MINISTERUL EDUCAŢIEI ŞI CERCETĂRII
INSPECTORATUL ŞCOLAR JUDEŢEAN CLUJ
COLEGIUL DE SERVICII ÎN TURISM "NAPOCA"
Str.Taberei, nr.3, Cluj-Napoca, Cod postal 400512
Telefon: 0264.562588, Fax: 0264.425775
E-mail: colegiulnapoca@yahoo.com Site: www.colegiul-napoca.ro

Nr._____/_____ **Nr._____/_____**

Avizul
Unității școlare de
unde plecă elevul(a)

DIRECTOR

Avizul
Unității școlare
la care pleacă elevul(a)

DIRECTOR

Prof. Todea Anghel

DOMNULE DIRECTOR,

Subsemnatul(a), _____,domiciliat(ă) în _____, CNP_____ nr.telefon_____ în calitate de părinte /tutore/reprezentant legal,solicit transferul fiului/fiicei _____ având CNP _____ de la Liceul/Colegiul _____, forma de învățământ _____ clasa _____ , specializarea _____, la **Colegiul de Servicii în Turism „Napoca",** în clasa _____, începând cu data de _____anul școlar 2026-2027.
Menţionez că fiul/fiica _____a abolvit clasa _____ cu media generală _____ şi media la purtare ____.
Motivul pentru care solicit transferul este:_____

Limbile moderne studiate:

1. Avansat _____
2. Începător _____

Menționez că fiul/fiica mea _____ nu se află/ se află într-un proces de custodie.

Mă angajez ca pe toată durata de școlarizare a fiului/fiicei să colaborez cu dirigintele clasei, conducerea școlii și să răspund de toate solicitările acestora.
Anexez următoarele documente: copie certificat de naștere elev, C.I elev, C.I. părinți.

☐ Am fost informat că datele cu caracter personal sunt prelucrate în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției.

☐ Am luat la cunoștință că informațiile din cererea depusă și din actele anexate la aceasta, vor fi prelucrate de instituție cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal, și libera circulație a acestor date.

Data :_____ Semnătura,