

UNITATEA NR. I  
**COLEGIUL NAȚIONAL „ANDREI MUREȘANU”  
 BRAȘOV**  
 Str. Bisericii Sf. Nicolae nr. 1  
 Telefon/Fax: 0268/472993  
 E-mail: office@liceulandreimuresanu.ro

Nr. înreg. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

DE ACORD CU TRANSFERUL  
 DIRECTOR,

Prof. Hudiță Anda Gabriela

L.S.

UNITATEA NR. II

Str. \_\_\_\_\_  
 Telefon/Fax: \_\_\_\_\_  
 E-mail: \_\_\_\_\_

Nr. înreg. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

DE ACORD CU TRANSFERUL  
 DIRECTOR,

Prof. \_\_\_\_\_

L.S.

LIMBI STRĂINE STUDIATE:

I. Limba \_\_\_\_\_  
 II. Limba \_\_\_\_\_

LIMBI STRĂINE STUDIATE:

I. Limba \_\_\_\_\_  
 II. Limba \_\_\_\_\_

DOAMNĂ / DOMNULE DIRECTOR,

Subsemnatul (a) \_\_\_\_\_, domiciliat (ă) în județul \_\_\_\_\_,  
 localitatea \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, telefon \_\_\_\_\_,  
 legitimat (ă) cu C.I. seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_, în calitate de părinte /  
 susținător legal / tutore al copilului \_\_\_\_\_ CNP elev  
 \_\_\_\_\_, născut în anul \_\_\_\_\_ luna \_\_\_\_\_ ziua \_\_\_\_\_, în localitatea \_\_\_\_\_,  
 județul \_\_\_\_\_, de religie \_\_\_\_\_, vă rog să aprobați transferul fiului meu / fiicei mele  
 de la Unitatea Școlară: \_\_\_\_\_ la Colegiul Național  
 „Andrei Mureșanu” Brașov, din clasa \_\_\_\_\_ an școlar \_\_\_\_\_ în clasa \_\_\_\_\_  
 an școlar \_\_\_\_\_.

Motivul transferului: \_\_\_\_\_

DATE DESPRE PĂRINȚI:

TATA: Numele și prenumele \_\_\_\_\_  
 Telefon \_\_\_\_\_  
 Adresa de e-mail \_\_\_\_\_

MAMA: Numele și prenumele \_\_\_\_\_  
 Telefon \_\_\_\_\_  
 Adresa de e-mail \_\_\_\_\_

Mă angajez să răspund de educația fiului meu / fiicei mele, de comportamentul acestuia / acesteia în școală și în afara școlii, să particip la toate acțiunile organizate în beneficiul elevilor, să răspund la toate solicitările școlii și Consiliului Reprezentativ al părinților și să respect Regulamentul de Organizare și Funcționare (ROF) a învățământului preuniversitar, precum și Regulamentul de Ordine Interioară (ROI) al școlii. În caz contrar, voi solicita transferul fiului meu / fiicei mele la o altă unitate școlară.

În calitate de părinte / tutore / reprezentant legal înstituit al minorului sunt de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal ale fiului meu / fiicei mele, în conformitate cu prevederile Regulamentului (UE) 679/2016 al Parlamentului privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date.

Cunoscând prevederile Codului Penal privind falsul în declarații, declar pe proprie răspundere și sub sancțiunea nulității înscrierii faptului că datele din prezenta cerere sunt reale.

Data \_\_\_\_\_

Semnătura mamei \_\_\_\_\_

Semnătura tatălui \_\_\_\_\_