



INSPECTORATUL ȘCOLAR JUDEȚEAN DOLI

LICEUL „TRAIAN VUIA” CRAIOVA

Str. Rovinari, nr.1A, tel./fax. 0351407201, tel. 0351407200

email: vuiacv2004@yahoo.com, web: www.traianvuia.ro

Nr...../.....

AVIZUL UNITĂȚII ȘCOLARE DE UNDE PLEACĂ ELEVUL

Hotărârea C.A. din _____

DIRECTOR ,

.....

LS

Nr...../.....

AVIZUL UNITĂȚII ȘCOLARE LA CARE SE TRANSFERĂ ELEVUL

Hotărârea C.A. din _____

DIRECTOR ,

Prof. Ileana Daniela MOCULESCU

LS

SOLICITANT

Nume solicitant: CNP solicitant :

Prenume solicitant : Număr de telefon :

ELEV

CNP elev : Prenume tată :

Nume : Prenume mamă:

Prenume : Județ :

Localitate:

Adresă: Strada : Nr. Cod Poștal

Bloc Scară Etaj Ap.

Școală

Unitatea de la care se transferă : Clasa, specializarea de la care se transferă:

Unitatea la care se transferă : Clasa, specializarea la care se transferă:

Limba străină 1, studiată : Limba străină 2, studiată :

A promovat clasa : Cu media generală:

An școlar: Media la purtare:

Motiv transfer:

Domnule Director, vă rog să aprobați transferul fiului/ficei în anul școlar

ANEXE :(copie C.I. solicitant; copie C.I. elev; Adevăriniță de studii)