

COLEGIUL NAȚIONAL „CALISTRAT HOGAȘ” ȘCOALĂ EUROPEANĂ

Str. Alexandru cel Bun Nr. 19 Piatra-Neamț, Tel.: 0233/215853, Tel. mobil: 0771/674469

e-mail: calistrat_hogas@yahoo.com www.facebook.com/colegiulhogas

ACORDUL UNITĂȚII ȘCOLARE LA CARE
SE TRANSFERĂ

Nr. _____ / _____ 20__

Consiliul de Administrație din _____

Director _____

AVIZUL UNITĂȚII ȘCOLARE DE LA CARE SE TRANSFERĂ

Nr. _____ / _____ 20__

Consiliul de Administrație din _____

Director _____

Examen(e) de diferență: DA ☐ NU ☐

DOMNULE/DOAMNĂ DIRECTOR,

Subsemnatul/Subsemnata, _____, cu domiciliul
în _____, Str. _____ Nr. _____
_____, Bl. _____, Ap. _____, telefon _____, în calitate de părinte/reprezentant legal al elevului/eleveii
_____ din clasa _____ a _____-a, profilul _____,
specializarea _____, de la instituția de
învățământ _____, solicit transferul fiului
meu/fiicei mele la Colegiul Național „Calistrat Hogaș”, Piatra-Neamț, la profilul
_____ specializarea _____ sau _____

Motivul solicitării este: _____

În scopul soluționării prezentei cereri anezex, suplimentar, următoarele documente:

- a) Copie după certificatul de naștere și CI ale fiului meu/fiicei mele;
- b) Copii după cărțile de identitate ale părinților/reprezentanților legali;
- c) Adeverința de studii eliberată de instituția de la care se transferă.

În rubrica „Mențiuni” a adeverinței de studii se va preciza dacă elevul/a:

- a fost/nu a fost sancționat/ă disciplinar pe parcursul școlarizării în unitatea de învățământ;
- a avut/nu a avut media scăzută la purtare pe parcursul școlarizării în unitatea de învățământ;
- a avut/nu a avut întocmită fișă de monitorizare a violenței școlare.

Alte informații solicitate de Colegiul Național „Calistrat Hogaș”:

- Prima limbă străină studiată _____ din clasa _____
- A doua limbă străină studiată _____ din clasa _____
- Doresc/nu doresc ca fiul/fiica mea să facă ora de religie/confesiune/cult _____

Am luat la cunoștință prevederile Regulamentului de organizare și funcționare a CNCH privind transferul elevilor la și de la CNCH.

Mă angajez ca, pe toată durata de școlarizare a fiului meu/fiicei mele, să colaborez cu dirigintele clasei, cu conducerea școlii și să răspund la toate solicitările acestora.

Am luat cunoștință de prevederile din Regulamentul (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date. Declar, în mod explicit, că îmi dau acordul în vederea prelucrării datelor cu caracter personal în scop contractual și/sau legal de către CNCH.

Data _____

Numele, prenumele și semnătura părintelui (mamei) _____

Numele, prenumele și semnătura părintelui (tatălui) _____

Doamnei/Domnului Director al _____