



Colegiul Național „Sfântul Sava”

str. G-ral Berthelot, nr. 23, sector 1, cod. 010168, București, tel: 021/314.92.94; fax: 021/312.68.21; C.U.I. 4433880

www.licsfsava.ro;

e-mail: secretariatsfsava@gmail.com;

Nr.....
Unitatea scolara.....
Aprobat in sedinta CA din.....

Nr.....
C.N. „ Sfantul Sava”
Aprobat in sedinta CA
din.....

DOMNULE DIRECTOR,

Subsemnatul/subsemnata*
in calitate de parinte/tutore legal al elevei/
elevului....., din clasa a....
de la profilul
....., specializareaavand
domiciliu in

.....
solicit transferul acesteia/acestuia la Colegiul National „Sfantul Sava” in
clasa.....profilulspecializarea.....

Mentionez că elevul /eleva care solicită transferal a avut următoarele rezultate
media de admitere în liceu a fost....,
media generală ultimului an școlar a fost ,
media la purtare în ultimul an școlar a fost.....

Limbile moderne studiate au fost

Am luat la cunoștință că efectivul clasei pentru care solicit transferal este

*Declar pe propria raspundere ca datele completate sunt reale si sunt de accord ca în
cazul în care acestea nu corespund realitatii prezenta cerere sa fie automat anulata.

Motivez prezenta cerere prin:

.....
.....
.....

Anexez prezentei cereri urmatoarele documente justificative:

.....
.....
.....

Data

Semnatura,

Tel.....

Confirm anexele

Secretar.....