

**Acordul unității la care se transferă elevul**

Liceul de Arte Plastice „Nicolae Tonitza”

Str. Gen. H. M. Berthelot nr. 56-58

Sector 1, București

Telefon 021/3145529, Fax 021/3131216

Nr. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Aprobat în C.A. din \_\_\_\_\_

DIRECTOR,

Prof. PETRE ANTON

**Avizul unității școlare de la care se transferă elevul**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nr. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

DIRECTOR,

**DOMNULE DIRECTOR,**

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_,

cu domiciliul în localitatea \_\_\_\_\_,

str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_,

bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, et. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, sectorul/județul \_\_\_\_\_,

posesor/posesoare al/a cărții de identitate seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_,

eliberată de \_\_\_\_\_, la data de \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_, vă rog să-mi aprobați transferul elevului de la Școala \_\_\_\_\_,

unde a absolvit clasa \_\_\_\_\_, la LICEUL DE ARTE PLASTICE “NICOLAE TONITZA”, în anul

școlar 2020-2021, în clasa \_\_\_\_\_ pentru următoarele motive:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**DATE DESPRE COPIL**

Nume: \_\_\_\_\_

Prenume: \_\_\_\_\_

Data nașterii: \_\_\_\_\_

Locul nașterii: \_\_\_\_\_

Naționalitatea: \_\_\_\_\_

Cetățenia: \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_

## DATE DESPRE PĂRINȚI

### TATA

Numele si prenumele: \_\_\_\_\_

Naționalitatea: \_\_\_\_\_

Cetățenia: \_\_\_\_\_

Funcția: \_\_\_\_\_

Telefon mobil: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

### MAMA

Numele si prenumele: \_\_\_\_\_

Naționalitatea: \_\_\_\_\_

Cetățenia: \_\_\_\_\_

Funcția: \_\_\_\_\_

Telefon mobil: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

### Pana în prezent elevul/eleva a studiat:

Limba moderna 1: \_\_\_\_\_

Limba moderna 2: \_\_\_\_\_

**Doresc participarea elevului la orele de RELIGIE: DA / NU**

**Menționez că, în temeiul art.15 din Regulamentul (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 *privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE* (Regulamentul general privind protecția datelor):**

- sunt de acord ca datele personale din prezenta cerere să fie prelucrate în scopul înmatriculării copilului, în cazul în care cererea va fi acceptată: **DA / NU**
- sunt de acord să mi se înapoieze, în termen de o săptămână după rezoluție, prezentele documente depuse, în cazul în care cererea nu va fi acceptată: **DA / NU**

**Numele și prenumele părinților/tutorilor:**

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_

**Data:** \_\_\_\_\_