



**COLEGIUL NAȚIONAL „MATEI BASARAB”**  
**Str. Matei Basarab, nr. 32, sector 3,**  
**București, Tel/fax:021-321.66.40**

NR. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
AVIZUL UNITĂȚII ȘCOLARE LA CARE  
SE TRANSFERĂ ELEVUL  
Aprobat / Respins în ședința Consiliului de  
Administrație din \_\_\_\_\_  
Director,  
Prof. Șorop Maria Lidia

NR. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
AVIZUL UNITĂȚII ȘCOLARE DE LA  
CARE SE TRANSFERĂ ELEVUL  
Aprobat în ședința Consiliului de  
Administrație din \_\_\_\_\_

### DOAMNĂ DIRECTOR,

Subsemnații \_\_\_\_\_ și \_\_\_\_\_, în  
calitate de părinți/reprezentanți legali/tutori ai elevului/elevei \_\_\_\_\_, cu  
domiciliul în localitatea \_\_\_\_\_ str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_,  
bloc \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, et. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, sector / județ \_\_\_\_\_, telefon fix \_\_\_\_\_,  
telefon mobil \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_, vă rog să aprobați transferul fiului  
(fiicei) meu/ mele, de la Liceul \_\_\_\_\_,  
profilul \_\_\_\_\_ specializarea \_\_\_\_\_ (doar pentru învățământul liceal),  
clasa a \_\_\_\_\_, an școlar \_\_\_\_\_ la COLEGIUL NAȚIONAL „MATEI BASARAB” București, sector 3,  
la profilul \_\_\_\_\_, specializarea \_\_\_\_\_, clasa \_\_\_\_\_, în anul școlar \_\_\_\_\_

Menționez că elevul/eleva mai sus menționat/ă a absolvit clasa a \_\_\_\_\_ /(sau după caz) semestrul \_\_\_\_\_ cu **media generală** \_\_\_\_\_ și **media la purtare** \_\_\_\_\_, conform documentelor școlare anexate. Totodată, precizăm că elevul/eleva a studiat următoarele limbi străine: limba 1 \_\_\_\_\_ și limba 2: \_\_\_\_\_ în anul școlar \_\_\_\_\_

MOTIVUL TRANSFERULUI: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Prin depunerea cererii de transfer, am luat la cunoștință următoarele:

- Cererea de transfer va fi analizată în ședința Consiliului de Administrație al COLEGIULUI NAȚIONAL „MATEI BASARAB”, iar decizia va fi adusă la cunoștință telefonic în vederea ridicării documentației necesare.
- Transferul este condiționat de promovarea examenului de diferențe la disciplinele nestudiate din Trunchiul comun de către elev, în anul școlar anterior încheiat (**numai dacă este cazul, dacă se schimbă profilul/specializarea**)
- În calitate de părinți/reprezentanți legali/tutori ne obligăm să informăm elevul/eleva despre **existența Regulamentului de Ordine interioară CNMB**, care trebuie respectat întocmai, precum și despre prevederile Regulamentului de organizare și funcționare a învățământului preuniversitar (ROFUIP) în vigoare.
- În cadrul Colegiului funcționează *Asociația „Părinți - Profesori” CNMB*, organizație cu statut juridic înființată prin sentința Tribunalului București nr. 135 / 25.04.2000, cu scopul creșterii gradului de autonomie a Colegiului, crearea unui parteneriat părinți – cadre didactice, dezvoltarea relațiilor de colaborare școlă – comunitate.
- **COLEGIUL NAȚIONAL „MATEI BASARAB” va prelucra următoarele date cu caracter personal al elevului/elevei și a părinților/reprezentanților legali în scopul educație și cultură.** Prin aceasta, **am luat la cunoștință că datele personale ale fiului/fiicei meu/mele vor fi tratate confidențial, în conformitate cu prevederile Regulamentului 679/27-apr-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) precum și de faptul că îmi pot exercita toate drepturile prevăzute în această lege. Declarăm că suntem de acord să fie folosite în scopul corespondenței datele noastre personale.

**DATE PERSONALE ALE PĂRINȚILOR/REPREZENTANȚILOR LEGALI:** (cele marcate cu \* **sunt opționale**)

**TATA:** \_\_\_\_\_, legitimat cu CI seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ eliberat de către \_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_ cu domiciliul în localitatea \_\_\_\_\_ str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, bloc \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, et. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, sector / județ \_\_\_\_\_, funcția\* \_\_\_\_\_ locul de muncă\* \_\_\_\_\_ telefon mobil \_\_\_\_\_, email \_\_\_\_\_.

și

**MAMA :** \_\_\_\_\_, legitimat cu CI seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ eliberat de către \_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_ cu domiciliul în localitatea \_\_\_\_\_ str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, bloc \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, et. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, sector / județ \_\_\_\_\_, funcția\* \_\_\_\_\_ locul de muncă\* \_\_\_\_\_ telefon mobil \_\_\_\_\_, email \_\_\_\_\_.

Anexăm următoarele documente:

- Copie carte de identitate părinți/reprezentanți legali / tutori – **pe care fiecare dintre aceștia vor face mențiunea „sunt de acord cu transferul și cu prelucrarea datelor cu caracter personal”;**
- Copie carte de identitate și certificat de naștere copil – pe copia actului de identitate, elevul va face mențiunea „**sunt de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal**”;
- Documente din care rezultă, dacă este cazul, schimbarea domiciliului sau a locului de muncă a unuia dintre părinți;
- Documente specifice din care rezultă situația școlară – foaie matricolă sau adeverință de studii
- alte documente care pot proba situația medicală sau școlară a elevului/elevei și care pot justifica necesitatea transferului.

Data \_\_\_\_\_

Semnătură tata \_\_\_\_\_

Semnătură mama \_\_\_\_\_