



INSPECTORATUL ȘCOLAR JUDEȚEAN ILFOV
ȘCOALA GIMNAZIALĂ NR. 1 BUFTEA
Strada Aleea Școlii Nr. 1 Buftea, Județ Ilfov
Tel/Fax: 021.350.54.54
www.scoala1buftea.ro
e-mail: sc1buftea@yahoo.com



Nr. _____ / _____

Nr. _____ / _____

Avizul unității școlare
la care se transferă elevul,
DIRECTOR,
Prof. Aretinica Rudeanu

Avizul unității școlare de
la care se transferă elevul,
DIRECTOR,

DOMNULE DIRECTOR,

Subsemnatul (a) _____ domiciliat (ă) în
_____, str. _____ nr. _____ bl. _____ sc. _____ ap. _____,
vă rog să-mi aprobați transferul copilului _____,
la grupa _____, în anul școlar _____, de la _____
_____, din localitatea _____, județul _____,
la Școala Gimnazială Nr.1 Buftea – Grădinița _____ județul
Ilfov, motivul transferului fiind _____.

Menționez că fiul (fiica) meu (mea) are religie _____.

Anexez următoarele acte:

- copie certificat naștere;
- copie B.I./C.I. părinți.

DATE DESPRE PĂRINȚI:

TATA:

MAMA:

Nume și prenume: _____

Locul de muncă: _____

Funcția: _____

Telefon: _____

Data,

Semnătura,
