



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](mailto: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  
....., specializarea .....avand  
domiciliu in .....

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

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 pe care le studiază sunt I: .....II.....

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.....