



Ministerul Educației și Cercetării
Inspectoratul Școlar Județean Cluj
Școala Gimnazială "Octavian Goga"

Adresa: 400530 Cluj-Napoca, Alea Peana Nr.16

Tel/fax: 00 40 264-561122

E-mail: scoalaogoga.cj@gmail.com

Cod fiscal 4924063

CERERE DE TRANSFER

Subsemnații:

1. _____, domiciliat/ă în
localitatea _____, strada _____, nr. _____ apart. _____, având
CNP _____, nr. telefon _____,

2. _____, domiciliat/ă în
localitatea _____, strada _____, nr. _____ apart. _____, având
CNP _____, nr. telefon _____,

vă rog prin prezenta să aprobați transferul fiului meu/ fiicei
mele _____, născut/ă la data de _____,
având CNP _____, elev / ă în clasa _____, cursuri de zi,
anul școlar 2026-2027, limba de predare _____, de la unitatea
școlară _____, din
localitatea _____, județul _____ la Școala Gimnazială "Octavian Goga"
din Cluj-Napoca, începând cu data de _____.

Menționez că fiul meu / fiica mea este elev cu CES: DA / NU.

Solicit transferul din următoarele motive: _____.

Anexez cererii: copie xerox CI părinte, copie xerox certificat de naștere copil, adeverință
de elev/carnet de elev(copie xerox).

Semnătură părinte/tutore legal,

Data _____

1. _____

2. _____

Nr. înreg. _____ / _____

Nr. înreg. _____ / _____

Avizul unității școlare unde pleacă
elevul / eleva,

Avizul unității școlare de unde
pleacă elevul / eleva,