

	Colegiul Național "Andrei Șaguna" Brașov		MINISTERUL EDUCAȚIEI ȘI CERCETĂRII
--	---	---	---

Nr. _____ / _____ 2025

DOAMNA DIRECTOR,

Subsemnatul(a) _____ părinte al
elevului (ei) _____ absolvent(ă) al(a) clasei a
_____, la _____ ,

(unitatea școlară de unde provine)

profil _____ , specializarea _____ ,
vă rog să aprobați transferul elevului (ei) la Colegiul Național „Andrei Șaguna” Brașov, în anul
școlar 2025-2026, în clasa a _____, profil REAL / UMAN, specializarea
_____ .

Menționez că a absolvit anul școlar 2024-2025 cu media generală _____ și
a avut nota _____ la purtare.

Limbi moderne studiate: lb. modernă I : _____
 lb. modernă II : _____

Data,
.....

Semnătura,
.....

Telefon _____
e-mail _____