



Liceul Teoretic "Aurel Lazăr"

Str. Avram Iancu Nr. 10, 410094 Oradea, Bihor

Tel : 00 40 259 436208; 00 40 259 434019

00 40 359 410526; 00 40 359 410527

Fax: 00 40 259 436208; 00 40 259 434019

E-mail: alazar1990@yahoo.com

www.alazar.ro

ACORDUL PĂRINȚILOR PENTRU TRANSFERUL COPILULUI MINOR

Subsemnatul/subsemnata _____,
și subsemnatul/subsemnata _____,
domiciliat(ă) în localitatea _____, strada
_____, nr. _____, bl. _____, ap. _____, et. _____,
județul _____, telefon mobil _____, în calitate de
părinte/tutore al numitului/numitei _____,
elev/elevă la _____,
în clasa _____, an școlar 2024 - 2025, declar că sunt de acord cu transferul
fiului/fiicei mele la Liceul Teoretic „Aurel Lazăr” , Oradea, începând cu anul școlar
2024 – 2025.

Semnătură părinte/tutore 1

Semnătură părinte/tutore 2

Data