



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 2025-2026, declar că sunt de acord cu transferul fiului/fiicei mele la Liceul Teoretic „Aurel
Lazăr”, Oradea, începând cu anul școlar 2025- 2026.

Semnătură părinte/tutore 1

Semnătură părinte/tutore 2

Data

