



LICEUL DE ARTE „BĂLAȘA DOAMNA” TÂRGOVIȘTE
Strada PÂRVAN POPESCU, Nr.60, TEL/FAX 0245 21 11 66
Cod poștal 130078, Dâmbovița, România
E-mail: contact@balasadoamna.ro
Site-web: www.balasadoamna.ro

Analizată în ședința CA din data

Aprobat/ Neaprobat,
DIRECTOR,
Pr. Prof. Marian DOBRESCU

Domnule Director,

Subsemnatul/ Subsemnata _____, domiciliat(ă) în
județul _____, localitatea _____
str. _____, nr. _____, Bl. ____, Sc. ____, Et. ____, Ap.
____, vă rog să aprobați transferul fiului meu/ fiicei
mele _____ elev(ă) la Liceul de Arte “Bălașa Doamna”
Târgoviște în clasa _____ de la clasa prof. _____ la clasa
prof. _____.

Solicit transferul din următoarele motive: _____

Data

Semnătura



LICEUL DE ARTE „BĂLAȘA DOAMNA” TÂRGOVIȘTE
Strada PÂRVAN POPESCU, Nr.60, TEL/FAX 0245 21 11 66
Cod poștal 130078, Dâmbovița, România
E-mail: contact@balasadoamna.ro
Site-web: www.balasadoamna.ro

Domnului Director al Liceului de Arte „Bălașa Doamna” Târgoviște