



MINISTERUL EDUCAȚIEI ȘI CERCETĂRII
COLEGIUL DE ARTĂ "CARMEN SYLVA"
MUNICIPIUL PLOIEȘTI
Ploiești, str. Bobâlna nr.44
tel/fax: 0244-525786
e-mail: licartph@yahoo.com / carmensylvacolegiul@gmail.com

Nr...../.....

DOAMNA DIRECTOR,

Subsemnatul(a),
părinte/reprezentant legal al elevului(ei),
absolvent(ă) al(a) clasei a, la unitatea de învățământ
....., profil, specializarea
....., vă rog să aprobați transferul elevului(ei) la **Colegiul de
Artă „Carmen Sylva” – Ploiești**, pentru anul școlar **2026–2027**, în clasa a,
profil, specializarea/instrumentul (în cazul profilului
Muzică)

Date de contact ale părintelui/reprezentantului legal:

Telefon:

E-mail:

Numele și prenumele mamei:

Semnătura:

Numele și prenumele tatălui:

Semnătura:

Notă

1. Prin prezenta cerere, iau cunoștință că probele de diferențe sunt promovate numai dacă nota obținută la fiecare probă este de minimum 6 (șase), iar media tuturor probelor este de cel puțin 6 (șase).
2. La probele practice de diferențe nu se admit contestații conform Regulamentului de organizare și funcționare a unităților de învățământ preuniversitar cu program de artă Nr.3.717/17.04.2025