

Cerere bursă socială (medicală)

Doamna director,

Document care conține date cu caracter personal protejate de prevederile Regulamentului (UE) 2016/679

Subsemnatul(a),....., având CNP....., domiciliat(ă) în str., nr....., bl., sc. .., et., ap., în calitate de al elevului/eleveii din clasa a.....a, vă solicit acordarea **bursei sociale (MEDICALĂ)** fiului meu/fiicei mele în anul școlar 2025-2026.

Media la purtare an școlar 2024-2025

Promovat DA / NU

1. Anexez documente doveditoare:

- certificatele de naștere ale copiilor sub 14 ani;
- acte de stare civilă;
- certificat de încadrare în grad de handicap sau certificat eliberat de medicul specialist (tip A5) cu luarea în evidență de către medicul de la cabinetul școlar/medic de familie acolo unde nu există medic școlar;
- extras de cont bancar.

2. Declar că am fost informat că dacă elevul acumulează 10 sau mai multe absențe nemotivate într-o lună nu va primi bursa socială pentru luna respectivă.

Falsul în declarații este pedepsit conform codului penal în vigoare.

TEL.....

Data:.....

Semnătura:.....