

Școala Gimnazială “Ștefan cel Mare” Bistrița

Aprobat,

B-dul. Gen. Grigore Bălan, Nr. 36 A

Director, Prof. Iacob Lucica Maricica

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

Doamna Director,

Subsemnatul(a) părinte al elevului(ei)
....., din clasa, telefon,
prin prezenta vă rog să aprobați acordarea **bursei sociale (boală)** conform art. 10, alin (1), lit.
e) din OME 5518/2024.

Declar pe propria răspundere că știu care sunt criteriile de acordare a bursei și că am
făcut această cerere în cunoștință de cauză. Am luat la cunoștință faptul că bursa se acordă
doar pe perioada de valabilitate a certificatului medical. Sunt de acord cu prelucrarea datelor
cu caracter personal conform legislației în vigoare.

Data

Semnătură părinte,

.....

.....

Anexez cererii următoarele documente:

- copie certificat de naștere elev
- copie carte de identitate părinte
- certificat eliberat de medicul specialist (tip A5), cu precizarea termenului de valabilitate
- certificat de încadrare în grad de handicap
- copie cont IBAN pe numele copilului