

Nr. _____/_____

DOAMNĂ/DOMNULE DIRECTOR,

Subsemnatul (a) domiciliat
în, strada nr. bl., sc....., et.,
ap., județ, telefon, în calitate de părinte
/tutore/ reprezentant legal al elevului(ei)...../
elev în clasa, de la unitatea de învățământ ȘCOALA GIMNAZIALĂ NR.1
BISTRITĂ, vă rog să aprobați **acordarea bursei de ajutor social**, pentru anul școlar 2023/2024

Anexez prezentei următoarele:

- ☐ copie certificate naștere/CI elev
- ☐ copie CI părinte/tutore legal
- ☐ certificatul de încadrare în grad de handicap
- ☐ certificatului eliberat de medicul specialist (tip A5), cu luarea în evidență de către medicul de la cabinetul școlar/medicul de familie — acolo unde nu există medic școlar
- ☐ Extras de cont BANCA TRANSILVANIA

Completând această cerere, îmi dau consimțământul ca datele personale să fie utilizate în scopul alcătuirii bazei de date privind beneficiarii burselor școlare.

Data

Semnătura