

Clasa: _____

Nr. _____ / _____

Diriginte _____

Semnatură _____

CERERE PENTRU BURSĂ MEDICALĂ

Nume și prenume părinte: _____

Nume și prenume elev/ă: _____

Prin prezenta, vă rog să acordați fiului/fiicei mele bursă de ajutor social, conform art. 10 lit. e) (medicală) în anul școlar 2023/2024

Menționez că fiul/fiica mea suferă de _____.

Anexez următoarele documente:

- copia certificatului de naștere al copilului
- certificate medical eliberat de medicul specialist și avizat de medicul de familie/medicul de la cabinetul școlar;
- copie carte identitate părinte – titular cont
- extras de cont bancar

AM CONT la banca..... și doresc ca bursa să fie virată în contul , atasez **documentul (extras cont și copie după cartea de identitate-titular de cont)**.

- Declar pe proprie răspundere că informațiile de mai sus și actele doveditoare anexate corespund realității și iau cunoștință de faptul că în caz contrar voi pierde dreptul la bursă pe toată perioada care urmează și voi suporta consecințele în vigoare (fals și uz de fals).
- Sunt de acord cu prelucrarea datelor personale din prezenta cerere.

Data

Semnătura părinte

COLEGIUL TEHNIC "MIHAIL STURDZA", IAȘI
Str. Mihail Sturdza Nr.2,
Tel. 0232 233435, Fax. 0232 231530
<http://www.gsmsis.ro> , e-mail gsmsis_ro@yahoo.com
