



Nr...../.....Aprobat,

B.S. medicale

Președinte Comisia de management a burselor,

.....

Cerere pentru acordarea bursei de ajutor social-motive medicale

Doamnă Director,

Subsemnatul (a) _____, domiciliat (ă) în localitatea _____, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, județ / sector _____, posesor / posesoare al / a actului de identitate seria _____, nr. _____, eliberat de _____, la data de _____, părinte al **elevului (ei)** _____, înscris(ă) în **clasa a _____**, an școlar 2024-2025 vă rog să binevoiți a aproba acordarea **bursei de ajutor social – motive medicale, conf. art. 10 alin.(1) lit. (e)** din Ordinul ME nr. **5518 / 11.07.2024** în anul școlar 2024-2025.

Atașez următoarele **documente**:

1. Copie certificat de naștere elev;
2. Certificat medical eliberat de medicul specialist și avizat de medicul de familie/medicul de la cabinetul școlar (Tip A5);
3. Certificat de încadrare în grad de handicap (unde este cazul);
3. Copie CI părinte/tutore;
4. Copie extras de cont bancar

Am luat la cunoștință de prevederile Ordinul 5518/11.07.2024 privind aprobarea Metodologiei – cadru de acordare a burselor din învățământul preuniversitar.

Declar pe proprie răspundere că informațiile de mai sus și actele doveditoare anexate corespund realității și iau la cunoștință 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).

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.

Subsemnatul _____ îmi exprim acordul cu privire la utilizarea și prelucrarea datelor cu caracter personal, conform Regulamentul (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date de către Școala Gimnazială „I. Gervescu” Savinești .

Data.....

Semnăturapărintelui.....

Dosarul a fost preluat și verificat de învățător/diriginte.....

(NUME ȘI PRENUME, SEMNĂTURĂ)

Doamnei Director a Școlii Gimnaziale I.Gervescu Savinești