

CERERE PENTRU BURSĂ SOCIALĂ - MEDICALĂ

Viză Comisie/Director,

Validare profesor diriginte,

actele prezentate sunt conforme cerințelor legii

Doamnă Director,

Subsemnatul (a) _____, părinte/tutore legal al elevului/elevei _____, din clasa _____, an școlar 2026-2027, domiciliat în localitatea _____, strada _____, nr. _____, ap. _____, jud. _____, telefon _____, prin prezenta, vă rog să-i acordați fiului/ fiicei mele bursă socială în anul școlar 2026-2027.

Declar pe proprie răspundere că informațiile 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 legislației în vigoare (fals și uz de fals).

Anexez următoarele acte doveditoare (se bifează actele depuse):

- ☐ certificat de încadrare în grad de handicap, cu luarea în evidență de către medicul de la cabinetul școlar, anterior depunerii dosarului la secretariat.
sau
- ☐ certificat eliberat de medicul specialist (tip A5), **care conține mențiunea expresă ”conform criteriilor prevăzute în Anexa nr. 1 la Ordinul nr. 1306/1.883/2016”**, cu luarea în evidență de către medicul de la cabinetul școlar, anterior depunerii dosarului la secretariat.
- ☐ extras de cont pentru virarea bursei
- ☐ copie C.I titular cont

Data _____

Semnătura părinte _____