

CERERE PENTRU BURSĂ DE AJUTOR SOCIAL PENTRU MOTIVE MEDICALE
semestrul al II-lea an școlar 2021-2022

Nume și prenume părinte: _____

Telefon _____

Nume și prenume elev/ă: _____

Clasa: _____

Prin prezenta, vă rog să acordați fiului/fiicei mele bursă socială pentru motive medicale pentru semestrul al II-lea al anului școlar 2021-2022.

Menționez că fiul/fiica mea suferă de _____.

Anexez următoarele documente:

copie certificat naștere, CI elev.

certificat eliberat de medicul specialist (tip A5) și avizat de medicul de familie/medicul de la cabinetul școlar, respectiv a certificatului de încadrare în grad de handicap, fără a fi condiționată de venitul net lunar al familiei

Am luat la cunoștință de prevederile OME nr. 5870/2021 privind aprobarea Criteriilor generale de acordare a bursei elevilor din învățământul preuniversitar de stat .

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

Am fost informat că datele cu caracter personal sunt prelucrate în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției.

Am luat la cunoștință că informațiile din cererea depusă și din actele anexate la aceasta, vor fi prelucrate de instituție cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal, și libera circulație a acestor date.

Data _____

Semnătura părinte _____

Semnătura elev _____