

Nr...../.....

Aprobat director,

Prof. Drăguleț Andreea Vasilica

DOAMNĂ DIRECTOR,

Subsemnatul (a).....domiciliat în,
strada....., nr. , bl., sc., et., ap.....,
sector/județ.....,telefon.....părinte/reprezentant legal al
elevului.....din clasavă rog să
aprobați acordarea **BURSEI SOCIALE pentru motive medicale** în anul școlar 2025- 2026
conform HOTĂRÂRII pentru aprobarea Metodologiei-cadru a burselor și cuantumul acestora nr.
732/ 2025.

Anexez următoarele documente doveditoare:

- ☐ Copie CI dacă elevul are peste 14 ani
- ☐ Copie Certificat de naștere dacă elevul are sub 14 ani
- ☐ Certificat de încadrare în grad de handicap sau Certificat eliberat de medicul specialist

(tip A5) (cu mențiunea “pentru a-i servi la obținere Bursă școlară medicală”) .

Am luat la cunoștință de prevederile HOTĂRÂRII pentru aprobarea Metodologiei-cadru a burselor și cuantumul acestora nr. 732/ 2025 .

Declar pe proprie răspundere că informațiile de mai sus și actele doveditoare anexate corespund realității, în caz contrar voi suporta consecințele legislației în vigoare (fals și uz de fals).

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

Am luat la cunoștință și sunt de acord ca informațiile din cererea depusă și din actele anexate la aceasta, să fie 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.

- ☐ **SE ANEXEAZĂ EXTRASUL DE CONT BANCAR AVÂND CA TITULAR ELEVUL**
- ☐ **SE ANEXEAZĂ EXTRASUL DE CONT BANCAR AVÂND CA TITULAR PĂRINTE/REPREZENTANT LEGAL AL ELEVULUI ȘI COPIE CI TITULAR CONT**

Data

.....

Semnătură părinte/reprezentant legal al
elevei/elevului

.....

**PROFESORUL DIRIGINTE SPRIJINĂ ELEVII MAJORI, PĂRINȚII/
REPREZENTANȚII LEGALI AI ELEVULOR MINORI ȘI COORDONEAZĂ
PROCESUL DE DEPUNERE A DOCUMENTELOR NECESARE PENTRU
ACORDAREA BURSELOR.**

**DIRIGINTELE CLASEI VERIFICĂ COMPLETAREA CERERII ȘI DOCUMENTELE
JUSTIFICATIVE MENȚIONATE**

Semnătură diriginte _____

Doamnei Director al Colegiului Național “Ion Neculce”