

## CERERE BURSĂ DE AJUTOR SOCIAL – MOTIVE MEDICALE

Nr. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_.09.2022

Aprobat director,  
Prof. Filip Gabriela-Felicia

**Doamna Director,**

Nume și prenume părinte: \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

Nume și prenume elev/ă: \_\_\_\_\_ Clasa: \_\_\_\_\_

Prin prezenta, vă rog să acordați fiului/fiicei mele bursă de ajutor social pentru motive medicale în anul școlar 2022-2023.

Menționez că fiul/fiica mea suferă de \_\_\_\_\_.

**Anexez următoarele documente:**

- copie certificat naștere, CI elev;
- certificat medical (tip A5) eliberat de medicul specialist și avizat de medicul de familie/ medicul de la cabinetul școlar
- certificatul de încadrare în grad de handicap
- copie CI părinte/tutore legal instituit/reprezentant legal

Am luat la cunoștință prevederile Ordinului nr. 5379 din 07 septembrie 2022 privind aprobarea criteriilor generale de acordare a bursei elevilor 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).

Am fost informat/ă 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 \_\_\_\_\_

**Doamnei Director al Colegiului Național "Dimitrie Cantemir"**