



Nr. \_\_\_\_\_/2023

**CERERE PENTRU BURSA DE AJUTOR SOCIAL  
pentru elevi cu probleme de natură medicală  
pentru anul școlar 2023-2024**

Nume și prenume părinte: .....

Telefon: .....

Nume și prenume elev/a: .....

Clasa: .....

Prin prezenta, vă rog să acordați fiului/fiicei mele bursa socială pentru motive medicale pentru anul școlar 2023-2024.

Menționez ca 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 că elevii care acumulează 10 absențe nemotivate într-o lună nu primesc bursă de ajutor social pentru luna respectivă.

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 bursa pe toată perioada care urmează și voi suporta consecințele 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 că informațiile din cererea depusa 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 .....

.....

Semnătură părinte

.....