

DOAMNĂ DIRECTOR,

Subsemnatul/a.....,  
părinte/tutore legal instituit/reprezentant legal al  
elevului/ei..... din clasa ..... , vă rog să îmi aprobați  
cererea pentru obținerea bursei de ajutor social (medicală), an școlar ....., conform Art. 15 (1)c),  
(2) din OME nr. 5379/07.09.2022.

Anexez prezentei cereri:

1. Copie certificat naștere sau CI elev
2. Copie CI părinte
3. Certificatul eliberat de medicul specialist (tip A5) și avizat de medicul de familie/medicul  
de la cabinetul școlar/Certificat de încadrare în grad de handicap
4. Extras de cont pe numele unui părinte/tutore legal / reprezentant legal sau pe numele elevului

Nr. telefon:

Adresa de e-mail:

Data,

Semnătura,

Doamnei Director a Școlii Gimnaziale „I. G. Duca”