

Nr. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ .09.2023

## CERERE BURSĂ SOCIALĂ PENTRU MOTIVE MEDICALE

**Pentru anul școlar 2023-2024**

Nume și prenume reprezentant legal: \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

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

Prin prezenta, vă rog să acordați elevului/elevei bursă socială pentru motive medicale pentru anul școlar 2023-2024

**Anexez următoarele documente:**

- copie certificat naștere elev, copie carte de identitate părinte/reprezentant legal
- certificat eliberat de medicul specialist (tip A5) luat în evidență de medicul de la cabinetul școlar sau medicul de familie

**SAU**

- certificat de încadrare în grad de handicap luat în evidență de medicul de la cabinetul școlar sau medicul de familie

.....  
.....

**Am luat la cunoștință de prevederile Ordinului nr. 6238 din 8 septembrie 2023 privind aprobarea Metodologiei-cadru de acordare a burselor pentru anul școlar 2023-2024.**

**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 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 \_\_\_\_\_

Elevii care acumulează 10 sau mai multe absențe nemotivate într-o lună nu primesc bursa de ajutor social pentru luna respectivă.