

Școala Gimnazială "Ștefan cel Mare" Bistrița

Aprobat,

B-dul. Gen. Grigore Bălan, Nr. 36 A

Director, Prof. Iacob Lucica Maricica

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

Doamna Director,

Subsemnatul(a) ..... părinte al elevului(ei)  
....., din clasa ....., telefon .....,  
prin prezenta vă rog să aprobați acordarea **bursei sociale (boală)** conform art. 13, alin (1), lit.  
c) din HG 732/2025.

Declar pe propria răspundere că știu care sunt criteriile de acordare a bursei și că am  
făcut această cerere în cunoștință de cauză. Am luat la cunoștință faptul că bursa se acordă  
doar pe perioada de valabilitate a certificatului medical. Sunt de acord cu prelucrarea datelor  
cu caracter personal conform legislației în vigoare.

Data

Semnătură părinte,

.....

.....

Anexez cererii următoarele documente:

- copie certificat de naștere elev
- copie carte de identitate părinte
- certificat eliberat de medicul specialist (tip A5), cu precizarea termenului de valabilitate și  
**vizat de către medicul de familie**
- certificat de încadrare în grad de handicap (daca este cazul)
- copie cont IBAN pe numele copilului

Se completează de către diriginte/învățător:

Media/calificativul la purtare în anul școlar 2024-2025 \_\_\_\_\_

Nume și semnătură diriginte/învățător: \_\_\_\_\_