****

Str. Ştirbei Vodă, Nr. 32-34

Bucureşti, Sector 1

Tel: 021. 313. 82. 87

Email: [scoalavasilealecsandri118@yahoo.com](mailto:scoalavasilealecsandri118@yahoo.com) Nr. \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DOAMNĂ DIRECTOR**

CERERE PENTRU BURSĂ SOCIALĂ MEDICALĂ

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in calitate de parinte/tutore al (a) elevului(ei) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ din clasa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, va rog sa aprobati acordarea unei burse de ajutor social – medicala **pentru semestrul II,** **an scolar 2021-2022.**

Anexez urmatoarele documente:

1. Cerere bursa - tip medicala;
2. Copie certificat nastere elev / copie carte de identitate elev;
3. Copie carte identitate parinte;
4. Certificat eliberat de medicul specialist si avizat de medicul de familie
5. Extras de cont bancar

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Semnatura parinte \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_