

SCOALA GIMNAZIALA VALEA RAMNICULUI

Nr. _____ / _____

SCOALA/CLASA _____

Învățător/Diriginte _____

Semnatura _____

Doamna Director,

Subsemnatul(a) _____, părinte al elevului/elevei
_____, din clasa _____, școala
_____ vă rog să aprobați acordarea bursei de ajutor
social, pentru anul școlar 2024-2025.

**Menționez că elevul/eleva are deficient/afectari functionale produse de
boala...../tulburari sau afectiuni ale structurilor si functiilor organismului
..... conform certificatului de incadrare nr.....**

Mentionez ca numarul total al membrilor de familie este _____

Anexez documentele solicitate conform Adresei unitatii scolare

Declar pe propria raspundere ca informatiile de mai sus si actele doveditoare anexate
corespund realitatii si iau la cunostinta ca in caz contrar voi pierde dreptul la bursa pe toata
perioada care urmeaza si voi suporta consecintele in vigoare (fals si uz de fals), fiind de acord cu
prelucrarea datelor cu caracter personal, conform Regulamentului nr. 679/27 aprilie 2016 privind
protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal, pe care le
furnizez prin prezenta cerere și documentele anexate

Data

NUME ȘI PRENUME PĂRINTE

Semnătură părinte