

Nr. înregistrare _____ data _____

CERERE

Pentru acordarea bursei sociale, pentru **motive medicale**, an școlar 2022-2023

1. Subsemnatul (a) _____ în calitate de părinte (tutore) al elevului (ei) _____, din clasa _____ domiciliat(ă) în localitatea _____, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, județul _____, cod poștal _____ C.N.P. _____, C.I./B.I. seria _____ nr _____, telefon _____, solicit obținerea bursei pentru motive medicale pentru fiul/fiica mea.
2. **Media generală a anului școlar 2021-2022 este** _____
3. **Media la purtare a anului școlar 2021-2022 este** _____
4. **Numărul de absențe nemotivate în anul școlar 2021-2022 este** _____

Alăturat anexez:

certificatul eliberat de medicul specialist (tip A5) și avizat de medicul de familie/medicul de la cabinetul școlar

sau

certificatul de încadrare în grad de handicap

Semnătura părintelui
