

Nr. _____ / _____ .09.2022

**CERERE PENTRU BURSĂ MEDICALĂ
pentru anul școlar 2022-2023**

Nume și prenume părinte: _____ Telefon _____

Nume și prenume elev/ă: _____ Clasa: _____

Școala _____

Prin prezenta, vă rog să acordați fiului/fiicei mele bursă medicală pentru anul școlar 2022-2023.

Menționez că fiul/fiica mea suferă de _____.

Anexez următoarele documente:

- C.I. părinte**
- copie certificat naștere elev;**
- certificat medical A5 cu mențiunea pentru bursa medicală eliberat de medicul specialist și avizat de medicul de familie**

Am luat la cunoștință de prevederile Ordinului nr. 5379/07.09.2022 privind aprobarea Criteriilor generale de acordare a bursei elevilor din învățământul preuniversitar.

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 _____

Doamnei Director al Școlii Gimnaziale, comuna Bălțătești