

Nr. _____ / _____

Cerere bursă socială (MEDICALĂ)**Către,****COMISIA DE MANAGEMENT- BURSE ȘCOLARE**

Subsemnatul(a),, în calitate de
.....al elevului/eleveii, din clasa, an
școlar 2025-2026, vă solicit acordarea pentru fiul meu/fiica mea a **BURSEI SOCIALE-
MEDICALE** (conform art. 13 (1), lit. c și (4)), HG.Nr.732/04.09.2025).

Telefon:.....

Anexez prezentei cereri următoarele:

- certificat de naștere elev/carte identitate;
- copie după certificatul de încadrare în grad de handicap sau copie certificat tip A5 eliberat de medicul specialist, cu luarea în evidență de către medicul de familie/medicul de la cabinetul școlar;

Cunoscând prevederile Art. 326 din Codul penal privind falsul în declarații, confirm pe proprie răspundere că toate informațiile prezentate sunt corecte, exacte și complete.

Sunt de acord ca datele cu caracter personal să fie prelucrate de către unitatea de învățământ, în vederea soluționării prezentei cereri, în conformitate cu prevederile Regulamentului nr. 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor).

Declar că am fost informat că dacă elevul acumulează 10 sau mai multe absențe nemotivate într-o lună NU va primi bursa socială pentru luna respectivă.

Data

Semnătura.....

Liceul Teoretic Constantin Brătescu Isaccea, în calitate de operator, prelucrează datele dumneavoastră cu caracter personal în conformitate cu prevederile Regulamentului (UE) 2016/679 și cu prevederile specifice aplicabile, respectiv HG.Nr.732/04.09.2025 privind aprobarea Metodologiei-cadru de acordare a bursei școlare.