Nr. _____2025

ÎN ATENȚIA COMISIEI DE MANAGEMENT AL BURSELOR,

Subsemnatul/a _____,
domiciliat în _____ str _____
nr. _____ bl _____ sc _____ et _____ ap _____ județ/sector _____
telefon _____ în calitate de părinte/reprezentant legal al copilului _____ elev în clasa _____ an școlar 2025 - 2026, la **Şcoala Gimnazială Nr. 117**, București, prin prezenta solicit acordarea în anul școlar 2025 – 2026 a bursei **SOCIALE pentru elevii care au deficiențe/afectări funcționale produse de boli, tulburări sau afecțiuni ale structurilor și funcțiilor organismului** încadrate conform criteriilor din anexa nr. 1 la Ordinul ministrului sănătății și și al ministrului muncii, familiei, protecției sociale și persoanelor vârstnice nr. 1306/1883/2016 cu modificările și completările ulterioare.

Anexez prezentei cereri (*bifați documentele, după caz*):

- ☐ copie certificat naştere copil;
- ☐ copii C.I. părinți/reprezentanți legali;
- ☐ certificatul eliberat de medicul specialist (format A5);
- ☐ certificat încadrare în grad de handicap;
- ☐ extras de cont, banca _____, titular _____, IBAN _____.

Data, _____

Semnătura, _____

Comisiei de management al burselor din Școala Gimnazială Nr. 117, București