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 cu afecțiuni oncologice și/sau cronice școlarizați, pentru o perioadă mai mare de 4 săptămâni, în cadrul "Școlii din Spital" sau la domiciliu**.

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

- ☐ copie certificat naştere copil;
- ☐ copie C.I. părinți/reprezentanți legali;
- ☐ documente medicale care conțin diagnosticul;
- ☐ documente care atestă perioada de școlarizare în cadrul "Școlii din Spital" sau la domiciliu;
- ☐ extras de cont, banca _____, titular _____, IBAN _____.

Data, Semnătura,

_____ _____

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