**ȘCOALA GIMNAZIALĂ NR.117**
STR. FABRICII NR.22, SECTOR 6 BUCURESTI
TEL/FAX: 021.430.20.40
www. scoalagimnaziala117.ro
E-mail: scoala117@yahoo.com
CUI 32243784

**Nr._____/_____**

Domnule Director,

Subsemnatul(a)_____, domiciliat(ă) în_____, str._____ nr.____, bloc____, scara____, etaj__, apart.____, sector___, județ_____, telefon _____, părinte al elevului/elevei, _____ din clasa _____, învățător _____, înscris la programul de SEMIINTERNAT al Școlii Gimnaziale Nr. 117, București în anul școlar 2025-2026, declar pe propria răspundere, în conformitate cu prevederile HCL Sector 6 nr. 204/8.10.2025, că:

☐ elevul beneficiază de bursă socială în anul școlar 2025-2026;

☐ doresc ca fiul/fiica mea să beneficieze de hrană în cadrul programului de semiinternat și îmi asum achitarea contravalorii acesteia către Primăria Sectorului 6 (15 lei/zi de prezență elev, dar nu mai mult de 300 lei/lună sau 450 lei/lună în cazul în care în familie sunt 2 ori mai mulți elevi înscriși în program);

☐ nu doresc ca fiul/fiica mea să beneficieze de hrană în cadrul programului de semiinternat.

Data: Semnătura:

Domnului Director al Școlii Gimnaziale Nr. 117, București