COLEGIUL ECONOMIC “A. D. XENOPOL

Str. Traian nr. 165, Sector 2, Bucuresti

**Tel: 021-3205719; Fax: 021-3205719**

**Nr . \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DOAMNĂ DIRECTOR**

Subsemnatul (a) ……………………………………………………………… domiciliat (ă) în …………….…, strada …………………….………….. nr. ……. bl. ……, sc.……, et. ….., ap. …, sector/judeţ …………….……., telefon ………………………………….., în calitate de părinte/tutore/reprezentant legal al elevului (ei) ……………………………………………/elev major din clasa …………………, de la Colegiul Economic A.D.Xenopol, vă rog să aprobaţi **acordarea bursei sociale pentru motive medicale** conform art. 10 alin. (1) lit. e) din **Ordinul nr. 6.238/2023** privind aprobarea Metodologiei-cadru de acordare a burselor elevilor din învăţământul preuniversitar de stat, în **anul şcolar 2023 - 2024.**

**Anexez prezentei cereri următoarele:**

- copie certificat naştere elev şi copie CI elev;

- copie C.I. părinţi;

-certificat eliberat de medicul specialist (tip A5) și avizat de medicul de familie/medicul de la cabinetul școlar, respectiv certificat de încadrare în grad de handicap.

- copie extras de cont bancar

**Am depus**⎕ **/ Nu am depus** ⎕ **cerere pentru excelență olimpică** ⎕ **/merit** ⎕

**⎕** Am cont la BRD şi doresc ca bursa să fie virată în contul ……………….………………………........................

**⎕** Nu am cont la BRD, dar îmi voi deschide un cont curent în cel mai scurt timp si voi aduce documentele necesare.

**⎕** Declar pe proprie răspundere că sunt de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal, conform Regulamentului nr.679/2016 pe care le furnizez prin prezenta cerere și documentele anexate, în vederea obținerii bursei sociale. De asemenea declar, că sunt de acord cu transmiterea datelor cu caracter personal către operatorii și instituțiile care verifică eligibilitatea/ tipăresc/ distribuie / monitorizează bursele școlare.

**⎕** Sub sancțiunile Codului penal cu privire la falsul în declarații, declar pe propria răspundere că datele, informațiile și documentele anexate sunt reale, exacte și complete.

**⎕**  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 ……………………

**Se completează de către profesorul diriginte**

Nota la purtare an școlar 2022-2023 …………………..……

Nr. absențe nemotivate/ an șolar 2022-2023 .........................

Media anuală an școlar 2022-2023 .......................

Prof. diriginte: Nume şi prenume …………………………………..…..

Semnătura …………………………..…..