



**Aprobat,  
Director,  
Prof. Sevastian Nicoleta**

**Doamnă Director,**

Subsemnatul / subsemnata,..... , elev în clasa  
....., an școlar 2023-2024, vă rog să-mi aprobați acordarea BURSEI SOCIALE , prevăzută la  
art. 10, alin. 1, lit e) din Metodologia - cadru de acordare a bursei aprobată prin OME 6238/2023  
(MOTIVE MEDICALE)

Anexez prezentei cereri următoarele documente :

- certificat de naștere elev
- carte identitate elev
- Certificat de încadrare în grad de handicap sau a certificatului eliberat de medicul specialist (tip A5) cu luarea în evidență de către medicul de la cabinetul școlar

Data

.....

Semnătura

.....