

Școala Gimnazială „Vasile Cristoforeanu” Râmnicu Sărat

Nr...../.....

Aprobat,

Președinte Comisia de management a burselor,

.....

Domnule Director,

Subsemnatul(a),....., posesor (poseoare) al (a) C.I./B.I., serianr.....eliberat de, la data de, având CNP....., domiciliat(ă) în, str., nr....., bl., sc. .., et., ap., în calitate de al elevului/elevei, din clasa a.....a, vă rog să aprobați acordarea **bursei sociale pentru elevi 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 nr. 1.306/1.883/2016** fiului meu/fiicei mele în anul școlar/..... .

Menționez că fiul meu/fiica mea a fost luat/ă în evidență de către medicul de la cabinetul școlar/medicul de familie.

Cunoscând prevederile Art. 326 din Codul penal privind falsul în declarații, confirm pe proprie răspundere că toate informațiile prezentate sunt corecte, exacte și complete.

Sunt de acord ca datele cu caracter personal să fie prelucrate de către unitatea de învățământ, în vederea soluționării prezentei cereri, în conformitate cu prevederile Regulamentului nr. 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor).

Anexez prezentei cereri următoarele documente:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____

Data:

Semnătură părinte,

.....

Prezentul dosar conține ____ pagini.

Semnătură diriginte/învățător

.....

Domnului Director al Școlii Gimnaziale „Vasile Cristoforeanu” Râmnicu Sărat