|  |  |
| --- | --- |
| **Liceul Teoretic “Ady Endre” Oradea**  410001, str. Moscovei nr. 1  Tel: 0359 410 588 Fax: 0259 431 787  E-mail: litadyendre@yahoo.com www.adyliceum.ro |  |

Nr. \_\_\_\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_\_\_\_\_

CERERE PENTRU BURSĂ DE AJUTOR SOCIAL

BURSĂ MEDICALĂ

Subsemnatul (a) ………………..………………………………… domiciliat(ă) în …………….…, strada …………………………….. nr. ……. bl. ……, sc.……, et. ….., ap. …,

sector/judeţ …………….…….,telefon ………………………………….., în calitate de părinte/

tutore/reprezentant legal al elevului (ei)…………………………………………..........… din clasa ……………, de laLiceul Teoretic „Ady Endre” Oradea, vă rog să aprobaţi acordarea **BURSEI MEDICALE** conform **art. 15 lit. c) din ORDIN 5379/07.09.2022** privind aprobarea criteriilor generale de acordare a burselor elevilor din învăţământul preuniversitar de stat, **pe anul şcolar 2022 - 2023.**

Data …………………….. Semnătura ……………………

**Se completează de către diriginte**

* număr de absențe nemotivate în anul şcolar 2021 – 2022 ………….........

Diriginte : Nume și prenume .......................................

Semnătură: .....................................

Anexez:

* Cerere tip;
* Certificat medical eliberat de medicul specialist (TIP A5) sau certificat de încadrare în grad de handicap și avizat de medicul de familie/medicul de la cabinetul școlar;
* Copie certificat naștere elev;
* Copie CI elev și copie CI părinte;
* Număr IBAN, cont deschis în Banca Transilvania sau OTP Bank, pe numele elevului sau

dacă elevul/ eleva este sub 14 ani, contul poate fi deschis pe numele părintelui (deschis in Banca Transilvania sau OTP Bank) , în dosar trebuie depusă copia după C.I. părinte.Pe extrasul de cont se va trece CNP-ul titularului