



Nr. _____ / _____

Cerere bursă socială
Lit. b), c), d), f)

Domnule Director,

Subsemnatul(a),.....,
posesor (posesoare) al (a) C.I./B.I., seria nr. 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 solicit acordarea **bursei sociale pentru motive medicale,**
plasament/plasament de urgență, orfan de unul sau ambii părinți, fiului meu/fiicei mele în anul
școlar 2025-2026

Anexez prezentei cereri următoarele:

- certificatul de încadrare în grad de handicap/certificatul eliberat de medicul specialist (tip A5);
- copie certificate naștere copil, copie carte de identitate părinte;
- extras de cont bancar ;
- copie certificate deces părinte/părinți (unde este cazul);
- acte doveditoare plasament.

Menționez că fiul meu/fiica mea a fost luat/ă în evidență de către medicul de la cabinetul școlar/medicul de familie (acolo unde nu există medic școlar).

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).

Data

Semnătura

Colegiul Național Pedagogic "Regina Maria" Deva, în calitate de operator, prelucrează datele dumneavoastră cu caracter personal în conformitate cu prevederile Regulamentului (UE) 2016/679 și cu prevederile specifice aplicabile, respectiv Ordinul nr. 5518/2024 privind aprobarea Metodologiei-cadru de acordare a burselor școlare.