Liceul Tehnologic “Ion Bănescu“- Mangalia
Str. Negru-Vodă nr. 19
Telefon / fax: 0241/75.32.05
E-mail: lt.ibanescu@yahoo.com
Web: https://ltibanescu.ro

Nr._____/_____

Medie la purtare an școlar 2024-2025_____

Diriginte_____

Semnătura_____

CERERE PENTRU BURSĂ

ELEV CU DEFICIENȚE/ AFECTĂRI FUNCŢIONALE PRODUSE DE BOLI

Subsemnatul (a)_____, părinte/ reprezentant legal al elevului_____, din clasa_____, an școlar_____, domiciliat în localitatea _____, strada_____ , nr._____, bl._____, et. _____, ap._____, jud._____, telefon_____, vă rog să-i acordați fiului/ fiicei mele bursă socială- elev cu deficiențe/ afectări funcționale produse de boli pentru anul școlar 2025-2026.

Anexez următoarele acte doveditoare:

1) Copie CI părinte/ reprezentant legal;
2) Copie CI elev;
3) Certificat medical tip A5 eliberat de medicul specialist/ certificat de încadrare în gradul de handicap;
4) Extras de cont (elevul titular de cont, dacă se dorește plata bursei în cont).

Completând această cerere îmi dau consimțământul ca datele personale sa fie utilizate în scopul alcătuirii bazei de date privind beneficiarii burselor școlare.

Data_____ Semnătura_____