

Avizat,
Comisia de management al burselor
Director adjunct, prof. Aura Ungureanu

Nr / . 2025

Aprobat,
Director,
Prof. Andra IONESCU

DOAMNĂ DIRECTOR,

Subsemnatul(a), _____, în calitate de părinte/reprezentant legal al(a) elevului(ei) _____ din clasa _____, solicit, conform art. 13 alin. (1) c) din Metodologia cadru de acordare a burselor aprobată prin HG nr 732/04.09.2025, 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 ministrului sănătății și al ministrului muncii, familiei protecției sociale și persoanelor vârstnice nr. 1.306/1.883/2016 pentru aprobarea criteriilor biopsihosociale de încadrare a copiilor cu dizabilități în grad de handicap și a modalităților de aplicare a acestora, cu modificările și completările ulterioare.

Menționez că în anul școlar 2024-2025 elevul(a) a obținut la purtare media 10/calificativul ”foarte bine”.

Anexez:

- copia certificatului de naștere/cărții de identitate a elevului;
- certificatul eliberat de medicul specialist (tip A5, în care să fie menționat că servește la obținerea bursei sociale, conform HG nr. 732/04.09.2025 art. 13 (1) c)) și avizat de medicul de la cabinetul școlar sau certificatul de încadrare în grad de handicap;
- acordul privind prelucrarea datelor cu caracter personal pentru verificarea respectării criteriilor de acordare a bursei;
- extras de cont bancar deschis pe numele elevului.

Telefon părinte:

Data,

Semnătura,

Diriginte
prof. _____

ACORD PRIVIND PRELUCRAREA DATELOR

Subsemnatul/a _____,
posesor al B.I./C.I seria _____. numărul _____ eliberat de
_____ la data _____, având CNP
_____, telefon _____, domiciliat/ă în
_____, str. _____,
nr._____, bl. _____, sc. _____, etaj _____, ap. _____, în calitate de
părinte/reprezentant legal al elevului/eleveii _____,
ce studiază la Colegiul Național "Costache Negri" în clasa _____, îmi exprim
acordul cu privire la utilizarea și prelucrarea datelor personale de către Colegiul
Național "Costache Negri", în scopul exclusiv de a verifica respectarea criteriilor de
acordare a bursei sociale, având în vedere toate prevederile legale privind utilizarea și
prelucrarea datelor cu caracter personal.

Data _____

Semnătura _____