

CERERE

Subsemnatul/a _____

părinte al elevului _____

din clasa _____ învățător/diriginte _____

de la Școala Gimnazială Nr.19, „Avram Iancu” Timișoara an școlar 2023-2024, vă rog a-mi aproba acordarea bursei **MEDICALE**, conform Ordinului nr. 6238/08.09.2023

Anexez cererii mele următoarele documente:

- Certificat medical **tip A5, eliberat de medicul specialist** doveditor al afecțiunii de care suferă elevul, vizat de către medicul școlar al unității de învățământ.
sau Certificat de handicap.

Data _____

Semnătura _____

Cererea a fost / nu a fost aprobată de către comisia de acordare a burselor școlare:

Președinte: Vărșândan Adrian, director adjunct _____

Membri : Petrici Spomenca Iovanca, profesor _____

Popescu Mirela, profesor _____

Ciucur Raluca, prof.înv. primar _____