



Liceul Teoretic "Ion Barbu"
Str. Năbucului, nr.18, Sector 5, București
Tel/Fax: 021.410.23.32

Nr. _____ / _____

DOAMNĂ DIRECTOR,

Subsemnatul/a.....,

părintele elevului/ ei..... din clasa , vă rog să îmi aprobați cererea pentru obținerea **bursei de ajutor social (medicală) pe semestrul I**, an școlar 2021-2022.

Mentionez că în anul școlar anterior, media la purtare a fiul/ fiicei mele a fost 10.

Anexez:

- Copie certificat nastere sau CI elev
- Copie CI părinte
- Certificatului eliberat de medicul specialist și avizat de medicul de familie/medicul de la cabinetul școlar;
- **Extras de cont** pe numele unui părinte/tutore legal sau pe numele elevului

Nr. Telefon :

Data,

Semnatura,