Cerere pentru **BURSĂ SOCIALĂ-REVENIȚI DUPĂ „ȘCOALA DIN SPITAL” (ANEXA 8)**
ȘCOALA GIMNAZIALĂ „LIVIU REBREANU” COMĂNEȘTI
Nr….....…….....……..

_____
Președinte Comisia de management al burselor,
Dir. adj. PĂDUREANU CARMEN-IONELA

Cerere pentru **BURSĂ SOCIALĂ**
pentru **elevi reveniți după „Școala din spital”**

Subsemnatul(a) _____, având CNP _____, domiciliat(ă) în localitatea _____, str. _____ , nr.___, bl.___, et.__, ap.___, în calitate de părinte/tutore legal/reprezentant legal al elevului(ei) _____, înscris(ă) în clasa _____, vă solicit acordarea **bursei sociale pentru elevi reveniți după școlarizarea din „Școala din spital”,** pentru anul școlar **2026-2027,** conf. art.13, alin. (1), lit. e) din OMEC nr. 732/2025.

- **Calificativ/medie la purtare în anul școlar 2025-2026: _____** (completată de învățător/diriginte după verificare în catalog).

Anexez în dosar următoarele documente:

- ☐ Copie certificat de naștere elev.
- ☐ Copie carte de identitate părinte/tutore legal.
- ☐ **Dovada școlarizării în cadrul „Școlii din spital”**
- ☐ **Dovada reînmatriculării elevilor.**.
- ☐ Contul IBAN pe numele elevului bursier sau al unuia dintre părinți (la una din băncile: BT, BCR, BRD, CEC, Raiffeisen).
- ☐ Dosar din plastic cu șină.

Declar că am fost informat că dacă elevul acumulează 10 sau mai multe absențe nemotivate într-o lună, nu va primi bursa socială pentru luna respectivă. De asemenea, dacă nu promovează anul școlar sau este corigent la mai mult de o disciplină și acumulează mai mult de 20 de absențe nemotivate/an, pierde bursa socială pe perioada vacanțelor școlare.

_____

ACORD PRIVIND PRELUCRAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL:

- Am fost informat că datele cu caracter personal sunt prelucrate în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției.
- Îmi exprim acordul de prelucrare a datelor cu caracter personal pentru verificarea respectării criteriilor de acordare a bursei, date prelucrate de instituție cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal, și libera circulație a acestor date.

Data_____ Semnătura părinte_____

Telefon părinte_____

Comisiei de management al burselor de la Școala Gimnazială ,,Liviu Rebreanu” Comănești.