



MINISTERUL EDUCAȚIEI
INSPECTORATUL ȘCOLAR JUDEȚEAN CLUJ
Colegiul Național „George Barițiu”

CLUJ – NAPOCA, Str. Emil Isac, Nr. 10, 400023
TEL/FAX +04 0264 592950; +04 0264 591198
e-mail: cn_gbaritiu@yahoo.com
www.colegiulbaritiu.ro

Nr.____/_____

Diriginte_____

CERERE
BURSĂ DE AJUTOR SOCIAL
MEDICALĂ

Nume și prenume parinte _____

Nume și prenume elev _____

Clasa _____

Prin prezenta vă rog să acordați fiului/fiicei mele bursă de ajutor social, conform ordinului 5379/07.09.2022, art.15, alin. 1 lit. b.

Alăturat anexez documentele justificative respectiv: cartea de identitate sau certificatul de naștere și adeverința medicală de la medicul specialist și avizat de medicul de familie/medicul de la cabinetul școlar.

Declar pe proprie răspundere că informațiile prezentate mai sus sunt conforme cu realitatea.

Data

Semnătura părinte

Semnătura elev