



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 SOCIALĂ

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 5518/11.07.2024, art.10, alin. 1 lit. e.

Alăturat anexez documentele justificative respectiv:

- certificatul de încadrare în grad de handicap sau certificatul eliberat de medicul specialist tip A5 și avizat de medicul de la cabinetul școlar.

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

Data

Semnătura părinte

Semnătura elev