



MINISTERUL EDUCAȚIEI NAȚIONALE
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 MEDICALĂ

Nume și prenume parinte _____

Nume și prenume elev _____

Clasa _____

Prin prezenta vă rog să acordați fiului/fiicei mele BURSA SOCIALA MEDICALĂ pe anul școlar 2018-2019, conform ordinului 5576/2011, art.13 lit. a, modificat prin ordinul nr. 3470/2012 și ordinul 3480/2018.

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