

Număr de telefon părinte/reprezentant legal: _____

Liceul Tehnologic „Costache Conachi” Pechea, str. Galati, nr. 254	
INTRARE	Nr.
IEȘIRE	Nr.
Ziua.....Luna.....Anul	

Doamnă Director,

Subsemnatul/a.....,
elev în clasa a a, de la **Liceul Tehnologic „Costache Conachi” Pechea**, vă rog să-mi aprobați acordarea **bursei de ajutor social pentru elevi cu afecțiuni oncologice și/sau cronice școlarizati, pentru o perioadă mai mare de 4 săptămâni, în cadrul "Școlii din Spital" sau la domiciliu,** conform Art.10, lit f) din Ordinul nr. 5518/11 Iulie 2024.

Anexez următoarele acte:

-copia actului de identitate a elevului pe care se va specifica „conform cu originalul” și semnat de către diriginte.

Obs: „, Art.10, aln. (5) Acordarea burselor sociale pentru motive medicale se face pe baza certificatului de încadrare în grad de handicap sau a certificatului eliberat de medicul specialist (tip A5), cu luarea în evidență de către medicul de la cabinetul școlar/medicul de familie - acolo unde nu există medic școlar.

Data,

Semnătura,

Doamnei Director al Liceului Tehnologic „Costache Conachi” Pechea