**LICEUL TEHNOLOGIC „NICOLAE BĂLCESCU” VOLUNTARI**

B-dul Voluntari nr. 94 – 98 Voluntari, jud. Ilfov

Tel. : 031 / 437 81 50; Fax : 031 / 437 81 51

e-mail : liceulnicolaebalcescu@yahoo.com

Nr……… din………………….

Doamna Director,

Subsemnatul (a) …………………………………………………………………………, domiciliat (ă) în localitatea………………..…………., str. ……………………………………., nr. ……, bl. …, sc. …. , et. …, ap. …….., județ/sector ……………………….., posesor/posesoare al/a actului de identitate seria ….., nr. …………., eliberat de ……..…………………….., la data de ………….., părinte/tutore al elevului (ei) …………………………………………………….., înscris(ă) în clasa a …………, an școlar 2022-2023, vă rog sa binevoiți a aproba acordarea **bursei de ajutor social-medicală, conf.art.15 alin.(1) lit. (c)** din Ordinul ME nr. 5379/07.09.2022, în anul școlar 2022-2023.

Atașez următoarele documente:

1. Copia certificatului de naștere /actului de identitate al elevului
2. Copie a actului de identitate părinte/tutore
3. Copie certificate medical eliberat de medical specialist (tip A5) și avizat de medicul de familie/medical de la cabinetul școlar, respectiv copie certificate de încadrare în grad de handicap
4. Copie hotărâre judecătorească tutore;
5. Dosar de plastic

CONSIMȚĂMÂNT PENTRU PRELUCRAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL

Sunt de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal prevăzute în cartea de identitate și cele din extrasul de cont, numai în scopul efectuării plății pentru beneficiarii burselor școlare.

Data.................. Semnătura.........................