

Avizat,
Director,

DOAMNĂ DIRECTOR,

Subsemnatul(a) _____,
domiciliat(ă) în București, strada _____, nr.
_____, bl. _____, et. _____, ap. _____, sector _____, telefon
_____, e-mail _____
părinte al elevului(ei) _____, din
clasa _____, vă rog să binevoiți a-mi aproba bursa de
_____ (se va menționa : orfan, motive medicale, venituri
mici, ajutor social ocazional, performanță, studiu) pentru semestrul II, anul școlar 2021-
2022.

Anexez alăturat următoarele :

- copie certificat naștere elev ;
- copie carte de identitate a părintelui care depune cererea ;
- copie certificat părinte decedat (după caz) ;
- certificat medical, în original, vizat de medicul școlar (după caz);
- copie extra cont IBAN ;
- documente doveditoare pentru bursa de venit mic/ajutor social ocazional/studiu :

Semnătura _____

Data : _____

DOAMNEI DIRECTOR A ȘCOLII GIMNAZIALE « PIA BRĂTIANU »