LICEUL TEHNOLOGIC “GENERAL MAGHERU”
Str.Calea lui Traian .43 ,RÂMNICU VÂLCEA
Tel.0350 401 627 Fax. 0350 401 628 ;
Email: ltgeneralmagheru@yahoo.com; http://www.generalmagheru.ro
ROMÂNIA
Şcoala noastră deschide poarta pentru toţi, găsind drumul potrivit pentru fiecare



Nr.înregistrare:.....

Data ...../ ...../2026

CERERE DE ACORDARE A BURSEI SOCIALE PE CRITERII MEDICALE

Anul şcolar2026-2027

Subsemnatul/Subsemnata....., în calitate de *părinte/reprezentant legal/elev major*, solicit acordarea bursei sociale pe criterii medicale pentru elevul/eleva....., CNP**.....**.

Elevul/Eleva este înscris(ă) în clasa.....,la unitatea de învățământ ..... **.....**.

Cererea este formulată în temeiul H.G. nr. 732/2025, art. 13 alin. (1) lit. e), pentru **elevii care au deficienţe/afectări funcţionale produse de boli, tulburări sau afecţiuni ale structurilor şi funcţiilor organismului, încadrate conform criteriilor din anexa nr. 1 la Ordinul ministrului sănătăţii şi al ministrului muncii, familiei, protecţiei sociale şi persoanelor vârstnice nr. 1.306/1.883/2016, cu modificările şi completările ulterioare, şi structurate tipologic conform aceluiaşi ordin, fără a se lua în considerare nivelul venitului mediu pe membru de familie**.

Anexez prezentei cereri următoarele documente(se bifează):

☐ Copie a actului de identitate al elevului/elevei, dacă este cazul;

☐ Copie a certificatului de naştere al elevului/elevei;

☐ Certificat de încadrare în grad de handicap, dacă există;

☐ **Certificat medical de tip A5**, eliberat de medicul specialist,care menţionează expres încadrarea elevului în criteriile prevăzute în anexa nr. 1 la Ordinul comun nr. 1.306/1.883/2016;

☐ Extras de cont pe numele elevului/elevei;

☐ Dacă elevul/eleva nu deţine cont bancar:copie a actului de identitate al titularului contului şi extrasul de cont aferent;

☐ Alte documente solicitate de unitatea de învăţământ:.....

Declar pe propria răspundere că informaţiile şi documentele prezentate sunt reale, corecte şi complete şi mă oblig să comunic unităţii de învăţământ orice modificare relevantă.

Data: ...../...../2026 Semnătura: .....

Numele în clar: ..... Telefon:.....