

MINISTERUL EDUCAȚIEI  
Inspectoratul Școlar Județean Cluj  
**ȘCOALA GIMNAZIALĂ "ION CREANGĂ" CLUJ-NAPOCA**

**CERERE  
PENTRU ACORDARE BURSĂ MEDICALĂ  
PENTRU ANUL ȘCOLAR 2024-2025**

Subsemnatul (a), \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_,  
BI/CI seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_ eliberat de \_\_\_\_\_, la data de \_\_\_\_\_,  
domiciliat în \_\_\_\_\_, în calitate  
de părinte / tutore al elevului \_\_\_\_\_ înscris în clasa \_\_\_\_\_,  
anul școlar 2024-2025, vă rog să binevoiți a-i aproba acordarea, **în anul școlar 2024-2025**, a bursei de  
medicale pentru fiul/ fiica mea, conform Ordinului nr.5518/2024, art. 10 lit. e) și a anexei nr.1 la Ordinul  
ministrului sănătății și al ministrului muncii, familiei, protecției sociale și persoanelor vârstnice  
nr.1306/1883/2016.

Declar pe propria răspundere că datele înscrise mai sus sunt reale și corecte. În sprijinul  
acordării bursei medicale și a celor declarate mai sus, anexez:

- ❖ copie după certificatul de naștere al elevului
- ❖ certificat tip A5 eliberat de medicul specialist și avizat de medicul de cabinet școlar.
- ❖ un extras de cont de la Banca Transilvania - pentru codul IBAN, în care să se vireze banii
- ❖ o copie după cartea de identitate a părintelui titular de cont (în situația în care titularul contului  
nu este elevul).

Subsemnatul/Subsemnata,....., având  
CNP ....., prin prezenta îmi exprim acordul cu privire la utilizarea și  
prelucrarea datelor cu caracter personal, conform Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului  
European și al Consiliului din data de 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce  
privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date de către  
Școala Gimnazială "Ion Creangă" Cluj-Napoca și instituțiile abilitate.

Cunoscând prevederile art. 292 din Codul penal privind falsul în declarații, confirm pe propria  
răspundere că toate informațiile prezentate sunt corecte, exacte, complete și susținute de actele  
autentice depuse. Mă angajez că, în cazul schimbării validității informațiilor înainte de termenul legal  
pentru depunerea cererilor, să informez în termen de 15 zile conducerea Școlii Gimnaziale "Ion  
Creangă" despre aceste schimbări.

Data \_\_\_\_\_

Semnătura,