MINISTERUL EDUCAȚIEI ŞI CERCETĂRII
Inspectoratul Școlar Județean Cluj
ŞCOALA GIMNAZIALĂ "ION CREANGĂ" CLUJ-NAPOCA

CERERE
PENTRU ACORDARE BURSĂ MEDICALĂ
PENTRU ANUL ŞCOLAR 2026-2027

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 şcolar 2026-2027, vă rog să binevoiţi a-i aproba acordarea, **în anul școlar 2026-2027**, a bursei de medicale pentru fiul/ fiica mea, conform Ordinului nr.732/2025, art.13 pct.1 lit.c și a anexei nr.1 la Ordinul ministrului sănătății și al ministrului muncii, familiei, protecției sociale și persoanelor vârstnice nr.1306/1883/2016.

Menționez ca Media/ Calificativul la Purtare an scolar 2025-2026 a fost: ..... .

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

- ❖ copie după certificatul de naștere al elevului
- ❖ copie certificat de handicap (după caz)
- ❖ certificat tip A5 eliberat de medicul specialist și avizat de medicul de cabinet școlar. **Se menționează expres încadrarea elevului în criteriile prevăzute în Anexa nr. 1 la Ordinul comun nr. 1306/1883/2016**
- ❖ un extras de cont cu codul IBAN, în care să se vireze banii (in situatia in care elevul nu a mai beneficiat de bursa sau doriti dschimbarea contului)
- ❖ 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 declaraţii, confirm pe propria răspundere că toate informaţiile prezentate sunt corecte, exacte, complete şi susţinute de actele autentice depuse. Mă angajez că, în cazul schimbării validităţii informaţiilor înainte de termenul legal pentru depunerea cererilor, să informez în termen de 15 zile conducerea Școlii Gimnaziale "Ion Creangă" despre aceste schimbări.

Data_____ Semnătura,