



Școala Gimnazială „Friedrich Schiller”
Tg. Mureș, str. Aleea Carpați nr. 23
telefon / fax: 0365882803
e-mail: gimschiller_tgms@yahoo.com
http://scoalaschiller.ro



INSPECTORATUL ȘCOLAR JUDEȚEAN MUREȘ



MINISTERUL EDUCAȚIEI ȘI CERCETĂRII

Nr. _____ / _____

Cerere pentru bursă de ajutor social pentru MOTIVE MEDICALE

Nume și prenume părinte: _____ Telefon _____

Nume și prenume elev/elevă: _____ Clasa: _____

Prin prezenta, vă rog să acordați fiului/fiicei mele bursă socială pentru motive medicale pentru anul școlar 2026-2027. Menționez că fiul/fiica mea suferă de _____

Anexez următoarele documente:

- ☐ copie CI, + copie CI elev;
- ☐ certificatul de încadrare în grad de handicap sau certificatul eliberat de medicul specialist (**tip A5**), cu luarea în evidență de către medicul de la cabinetul școlar/medicul de familie. (**pe certificatul A5 trebuie să se regăsească mențiunea că este conform criteriilor prevăzute la anexa 1 din ordinul nr 1306/1883/2026**)
- ☐ acord GDPR

Bursa nu este condiționată de venitul familiei.

Am luat la cunoștință de prevederile art. 108 alin. (1) din Legea învățământului preuniversitar nr. 198/2023, cu modificările și completările ulterioare, având în vedere Referatul de aprobare nr. 824/UFIP din 9.07.2024 al Unității pentru Finanțarea Învățământului Preuniversitar,

în temeiul art. 1 alin. (1) din Hotărârea Guvernului nr. 732/2025 privind organizarea și funcționarea Ministerului Educației privind aprobarea metodologiei cadru de acordare a burselor elevilor din învățământul preuniversitar.

Declar pe proprie răspundere că informațiile de mai sus și actele doveditoare anexate corespund realității, nu am alte venituri decât cele anexate la dosar și completate în tabelul de mai sus și iau la cunoștință că în caz contrar voi pierde dreptul la bursă pe toată perioada care urmează și voi suporta consecințele în vigoare (fals și uz de fals).

Am fost informat că datele cu caracter personal sunt prelucrate în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției.

Am luat la cunoștință că informațiile din cererea depusă și din actele anexate la aceasta, vor fi prelucrate de instituție cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal, și libera circulație a acestor date.

Obs.

Toate documentele vor fi puse într-un dosar plic!

Data _____

Semnătura părinte _____