**TERMEN: 20.09.2022**

DOMNULE DIRECTOR,

Subsemnatul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cu domiciliul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, părintele elevului \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ din clasa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de la Colegiul Național „Silvania” Zalău, vă rog să aprobati acordarea **bursei de ajutor social (c)** copilului meuîn anul școlar 2022-2023.

Atașez următoarele documente:

1. copie C.I./C.N. elev;
2. certificatului eliberat de **medicul specialist** (tip A5) și avizat de medicul de la cabinetul școlar sau medicul de familie, respectiv a certificatului de încadrare în grad de handicap

 Data Certific exactitatea datelor,

 Semnătura

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Certificarea dirigintelui**

Subsemnatul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dirigintele elevului \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ certific existența documentelor atașate și exactitatea datelor.

Semnătura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_