

Către COMISIA DE MANAGEMENT BURSE ȘCOLARE

Subsemnatul / subsemnata,....., în calitate de părinte al elevei / elevului....., din clasa, an școlar 2023-2024, vă rog să aprobați acordarea pentru fiica mea / fiul meu a **BURSEI SOCIALE**, conform OME nr. 6238 / 2023

Art. 10 (1) lit. e), pentru:

e) elevi care au deficiențe/afectări funcționale produse de boli, tulburări sau afecțiuni ale structurilor și funcțiilor organismului, încadrate conform criteriilor din anexa nr. 1 la Ordinul ministrului sănătății și al ministrului muncii, familiei, protecției sociale și persoanelor vârstnice nr. 1.306 / 1.883 / 2016 pentru aprobarea criteriilor biopsihosociale de încadrare a copiilor cu dizabilități în grad de handicap și a modalităților de aplicare a acestora, cu modificările și completările ulterioare, și structurate tipologic conform aceluiași ordin.

Art. 10 (5) : Acordarea burselor sociale pentru motive medicale se face pe baza certificatului de încadrare în grad de handicap sau a certificatului eliberat de medicul specialist (tip A5), cu luarea în evidență de către medicul de la cabinetul școlar/medicul de familie — acolo unde nu există medic școlar.

Anexez prezentei cereri următoarele documente / acte care dovedesc dreptul de acordarea bursei sociale: (se vor bifa documentele care vor fi anexate cererii)

-
-

Data

.....

Semnătura

.....