



LICEUL TEHNOLOGIC MESERII ȘI SERVICII

Str. Bazalt, Nr. 15, Buzău

Tel/Fax: 0238719223

Email: liceultehnmeseriservicii@gmail.com

Nr. ____ / _____

Cerere bursă socială (pentru motive medicale)

Doamnă Director,

Subsemnatul(a), _____, posesor(posesoare) al(a) C.I./B.I.,
seria _____, nr. _____, eliberat de _____, la data de _____, având
CNP _____, domiciliat(ă) în _____, str.
_____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, în calitate de
_____ al elevului/eleveii _____ /elev major, din
clasa a _____-a, vă solicit acordarea **bursei sociale pentru motive medicale**, fiului meu/fiicei
mele, în anul școlar 2025-2026.

Anexez prezentei cereri certificatul de încadrare în grad de handicap/certificatul eliberat de
medicul specialist (tip A5).

Menționez că fiul meu/fiica mea a fost luat/ă în evidență de către medicul de la cabinetul
școlar și medicul de familie.

*Cunoscând prevederile Art.326 din Codul penal privind falsul în declarații, confirm pe
proprie răspundere că toate informațiile prezentate sunt corecte, exacte și complete.*

*Sunt de acord ca datele cu caracter personal să fie prelucrate de către unitatea de
învățământ, în vederea soluționării prezentei cereri, în conformitate cu prevederile Regulamentului
nr. 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu
caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE
(Regulamentul general privind protecția datelor).*

Data _____

Semnătura _____

*Liceul Tehnologic Meserii și Servicii, în calitate de operator, prelucrează datele
dumneavoastră cu caracter personal în conformitate cu prevederile Regulamentului (UE) 2016/679
și cu prevederile specifice aplicabile, respectiv Hotărârea nr. 732/2025 pentru aprobarea
Metodologiei-cadru de acordare a bursei și cuantumul acestora.*