Școala Gimnazială Nr. 18 „ Jean Bart”
Constanța, str. Ioan Ursu nr.51A ;
Telefon/Fax : 0341/427407
Mail: scgimnaziala18@yahoo.com

DOAMNĂ DIRECTOR,

Subsemnatul(a)_____părinte al elevului _____ din clasa_____, anul școlar 2026-2027, vă rog să aprobați acordarea **BURSEI SOCIALE** conf. **Art. 13, alin. (1) lit. (c)** (elevi cu deficiente / afectări funcționale produse de boli, tulburări sau afecțiuni ale structurilor și funcțiilor organismului cf. criteriilor din anexa nr. 1 la Ordinul ministrului sănătății și a ministerului muncii, familiei, protecției sociale nr. 1.306/1.883/2016 pentru aprobarea criteriilor biopsihosociale de încadrare a copiilor cu dizabilități în grad de handicap).

Anexez:

- Copia certificatului de naștere (elev)
- Copie carte de identitate părinte
- Certificatul 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
    - Certificatul A5 trebuie să conțină mențiunea expresă: ***conform criteriilor prevăzute în anexa nr. 1 la Ordinul nr. 1306/1883/2016***.
- extras de cont eliberat de bancă / descărcat din aplicația băncii

Data_____ Semnătura_____