



NR. _____ / _____ 2025

DOAMNĂ DIRECTOR,

Subsemnatul(a) _____, domiciliat în _____, strada _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, sector/județ _____, telefon _____, în calitate de părinte/tutore/reprezentant legal al elevului(ei) _____, din clasa _____, de la Liceul Teoretic "Mihail Kogălniceanu", Snagov, vă rog să aprobați acordarea **bursei sociale pentru elevi cu unul sau ambii părinți decedați și elevi asupra cărora a fost instituită o măsură de protecție specială**, conform Art. 13 alin. (1) lit. b), din HG nr. 732/ 04.09.2025 privind aprobarea metodologiei-cadru de acordare a bursei elevilor din învățământul preuniversitar de stat, **pentru anul școlar 2025 – 2026**.

☐ **elevii ORFANI DE UNUL SAU AMBII PĂRINȚI;**

☐ **elevi aflați ÎN PLASAMENT**

Anexez actele doveditoare necesare:

- **Copie carte identitate elev;**
- **Copie certificat de naștere elev;**
- **Copie cărți de identitate părinte/ tutore;**
- **Copie certificat de deces al părintelui decedat;**
- **Copie documente justificative pentru asupra cărora a fost instituită o măsură de protecție specială, respectiv plasamentul/plasamentul de urgență;**
- **Extras de cont;**
- **Dosar.**

Sunt de acord ca datele cu caracter personal să fie folosite la întocmirea bazelor de date care vor cuprinde beneficiarii bursei sociale și să fie parțial publicate, inclusiv pe internet, cu minimum de expunere publică necesară. Cunoscând prevederile art.292 din Codul Penal privind falsul în declarații, confirm pe propria răspundere că toate informațiile prezentate sunt corecte, exacte și complete și susținute de actele autentice depuse. Mă angajez ca în cazul schimbării validității informațiilor înainte de termenul legal pentru depunerea cererilor, să informez Comisia de aceste schimbări.

Data _____

Semnătura _____

Doamnei Director al Liceului Teoretic "Mihail Kogălniceanu", Snagov