Anexa Nr.5

ŞCOALA GIMNAZIALĂ ,,MIHAI DRĂGAN" BACĂU *Nr._____din __.09.2021* .

DOAMNA DIRECTOR,

Subsemnatul (a) _____, domiciliat(ă) în _____, strada _____ nr.___ bl. ___, sc___, et.__, ap.____, judeţ _____, telefon _____, în calitate de părinte/tutore/reprezentant legal al elevului (ei)_____ din clasa _____, an şcolar 2021/2022, *de la Şcoala Gimnazială ,,Mihai Drăgan" Bacău, vă rog să aprobaţi* ***acordarea bursei medicale*** *conform art.13 lit.a) din OMECTS 5576/2011 privind aprobarea criteriilor generale de acordare a burselor elevilor din învăţământul preuniversitar de stat, pe* ***semestrul I al anului şcolar 2021-2022.***

Am depus / Nu am depus cerere pentru bursa de merit/performanţă/studiu.

Anexez prezentei următoarele:

-copie certificat naştere elev şi copie CI elev;

-copie C.I. părinţi/tutore;

-certificat medical emis de medicul specialist şi avizat de medicul de familie /medicul de la cabinetulşcolar;

Data _____ *Semnătura* _____

Doamnei Director al Şcolii Gimnaziale ,,Mihai Drăgan" Bacău

Se completează de către diriginte

-Nota la purtare la sfârşitul anului şcolar 2020/2021 _____
-Media generală la sfârşitul anului şcolar 2020/2021 _____
- Total absenţe:_____ din care: nemotivate_____, motivate_____

Diriginte:

Nume şi prenume _____

Semnătura