

Aprobat,
Director,

Doamnă Director,

Subsemnatul(a)
părinte al elevului(ei).....,
din clasa....., vă rog să aprobați acordarea **bursei sociale**, conform art.13 lit.c
(**motive medicale**).

Data:.....

Semnătură părinte/elev,

.....

Anexez cererii următoarele documente:

- copie certificat de naștere/ carte de identitate elev
- certificat medical în original eliberat de medicul specialist și avizat de medicul de familie/medicul de la cabinetul medical;
- copie carte identitate părinti.

Telefon.....

Doamnei Director al Liceului Teoretic "Mircea Eliade" Galați