



COLEGIUL NAȚIONAL „ANDREI MUREȘANU”
B-DUL REPUBLICII, NR.26
420057 BISTRIȚA; JUD. BISTRIȚA-NĂȘĂUD
Telefon / fax 0263213607
E-mail: cnam_bn@yahoo.com

Bursă de boală

DOAMNĂ DIRECTOR,

Subsemnatul (a) domiciliat în,
strada nr. bl., sc....., et., ap., județ,
telefon, în calitate de părinte/tutore/reprezentant legal al elevului (ei)
...../ elev major din clasa, de la Colegiul
Național „Andrei Mureșanu”, vă rog să aprobați **acordarea bursei de boală** conform OMECTS
5576/2011 privind aprobarea criteriilor generale de acordare a bursei elevilor din
învățământul preuniversitar de stat, pe **semestrul I al anului școlar 2020 - 2021**.

Anexez prezentei următoarele:

- ✓ Copie certificat naștere elev / Copie CI elev;
- ✓ Certificat eliberat de medicul specialist și avizat de medicul de familie / medicul de la cabinetul școlar;
- ✓ Copie CI a părinților;
- ✓ Cont IBAN deschis pe numele copilului

Nu am cont, dar îmi voi deschide un cont curent în cel mai scurt timp și voi aduce documentele necesare.

Am depus / Nu am depus dosar și pentru bursă de performanță / merit / studiu / bani de liceu.

Data

Semnătura

Se completează de către diriginte / învățător:

- nota / calificativ la purtare la sfârșitul anului școlar 2019-2020
- media generală / calificativ la sfârșitul anului școlar 2019-2020

Diriginte / Învățător: Nume și prenume

Semnătura