*Către,*

Școala Gimnazială”Gaál Mózes” Baraolt

Doamnei Director/ Comisiei de management al burselor școlare

Subsemnatul(a) .........................................................................., posesor (posesoare) al (a) C.I.,

seria ................ nr. ..................... eliberat de …………….…………..……, la data de , având

CNP …………….………..…, domiciliat(ă) în ……………………...……………………, str.

…………………………………………………….……...…, nr.……, bl. …., sc. .., et. …., ap. …, în calitate de ……………….………. al elevului/ elevei ,

din clasa , solicit acordarea **bursei sociale** *pentru elevi cu unul sau ambii părinți decedați și elevi*

*asupra cărora a fost instituită o măură de protecție specială, respectiv plasamentul/ plasamentul de urgență,* fiului meu/fiicei mele în anul școlar 2025-2026.

Anexez prezentei cereri următoarele documente justificative:

* copie carte de identitate/ certificate naștere copil
* copie certificat de deces (dacă este cazul);
* Cont bancar
* …………………………………………………………………………………………………
* …………………………………………………………………………………………………
* …………………………………………………………………………………………………..
* …………………………………………………………………………………………………..
* ……………………………………………………………………………………………………
* …………………………………………………………………………………………………….

*Cunoscând prevederile Art. 326 din Codul penal privind falsul în declarații, confirm pe proprie răspundere că toate informațiile prezentate sunt corecte, exacte și complete.*

*Sunt de acord ca datele cu caracter personal să fie prelucrate de către unitatea de învățământ, în vederea soluţionării prezentei cereri, în conformitate cu prevederile Regulamentului nr. 679/2016 privind protecţia persoanelor fizice în ceea ce priveşte prelucrarea datelor cu caracter personal şi privind libera circulaţie a acestor date şi de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecţia datelor).*

Telefon …………………… Data .............................

Semnătura ....................