

**CERERE BURSĂ MEDICALĂ**  
**an școlar 2022-2023**

Subsemnatul (a) \_\_\_\_\_,  
domiciliat (ă) în localitatea \_\_\_\_\_ str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, județul \_\_\_\_\_, posesor (oare) al (a) BI / CI seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ eliberat la data de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, vă rog să-mi aprobați cererea prin care solicit **bursă medicală** conform Art. 15, lit. c) din Ordinul M.E. nr. 5379/07.09.2022, în anul școlar 2022-2023 pentru fiul meu /fiica mea \_\_\_\_\_ înscris(ă) în clasa a \_\_\_\_\_ la Școala Gimnazială nr. 27 Timișoara.

Anexez următoarele documente:

- Cerere tip - de la secretariatul unității;
- Copie certificat de naștere al elevului;
- copie carte de identitate pentru elevii care au peste 14 ani;
- Copie carte identitate părinte sau susținător legal;
- Certificat medical eliberat de medicul specialist (tip A5) și avizat de medicul de familie sau medicul cabinetului școlar, respectiv a certificatului de încadrare în grad de handicap.

Declar pe proprie răspundere că informațiile de mai sus și actele doveditoare sunt exacte și iau la cunoștință că în caz contrar voi pierde dreptul la bursă pe toată perioada care urmează și voi suporta consecințele legislației în vigoare.

Data \_\_\_\_\_

Semnătura,  
\_\_\_\_\_