



ROMÂNIA
MINISTERUL EDUCAȚIEI
INSPECTORATUL ȘCOLAR JUDEȚEAN BACĂU
ȘCOALA GIMNAZIALĂ „CONSTANTIN PLATON” BACĂU

Nr. _____ / _____

Aprobat/Neaprobat :
Comisia de management al burselor

Se completează de către diriginte

Promovarea la toate disciplinele, an școlar 2023 – 2024 _____ ,

Media la purtare, an școlar 2023 – 2024 _____ ,

Nume și prenume diriginte _____

Semnătură diriginte _____

Domnule Director,

Subsemnatul (-a) _____, în calitate de părinte/tutore/reprezentant legal al elevului _____, din clasa a _____ de la Școala Gimnazială “Constantin Platon” Bacău, domiciliat în localitatea _____, Strada _____, nr. _____, apt. _____, județ _____, telefon _____, vă rog să aprobați **acordarea burselor sociale (bursă medicală pentru deficiențe/afectări funcționale, inclusiv pentru elevii cu dizabilități/nevoi speciale)** conform art. 10, alin. (1), litera e), f), g) din OME 5518/11.07.2024 privind aprobarea criteriilor generale de acordare a burselor elevilor din învățământul preuniversitar de stat.

Menționez că fiul/fiica mea suferă de _____.

Anexez următoarele documente:

- copie certificat naștere, CI elev;
- certificat medical de încadrare în grad de handicap sau certificat eliberat de medicul specialist (tip A5) și avizat de medicul de la cabinetul școlar.



ROMÂNIA
MINISTERUL EDUCAȚIEI
INSPECTORATUL ȘCOLAR JUDEȚEAN BACĂU
ȘCOALA GIMNAZIALĂ „CONSTANTIN PLATON” BACĂU

Extras din metodologie: *Bursele medicale se acordă pentru:*

e) elevi care au deficiențe/afectări funcționale produse de boli, tulburări sau afecțiuni ale structurilor și funcțiilor organismului, încadrate conform criteriilor din anexa nr. 1 la Ordinul ministrului sănătății și al ministrului muncii, familiei, protecției sociale și persoanelor vârstnice nr. 1.306/1.883/2016 pentru aprobarea criteriilor biopsihosociale de încadrare a copiilor cu dizabilități în grad de handicap și a modalităților de aplicare a acestora, cu modificările și completările ulterioare, și structurate tipologic conform aceluiași act normativ, fără a se lua în considerare nivelul venitului mediu pe membru de familie;

f) elevi cu afecțiuni oncologice și/sau cronice școlarizați, pentru o perioadă mai mare de 4 săptămâni, în cadrul „Școlii din Spital” sau la domiciliu, fără a se lua în considerare nivelul venitului mediu pe membru de familie;

g) elevi care revin după școlarizarea din cadrul „Școlii din Spital” în unitatea de învățământ la care au fost înmatriculați anterior, fără a se lua în considerare nivelul venitului mediu pe membru de familie.

Am luat la cunoștință de prevederile Ordinului nr. 5518 din 11 iulie 2024 privind aprobarea Criteriilor generale de acordare a burselor elevilor din învățământul preuniversitar.

Declar pe proprie răspundere că informațiile de mai sus și actele doveditoare anexate corespund realității și iau la cunoștință că în caz contrar voi pierde dreptul la bursă pe toată perioada care urmează și voi suporta consecințele în vigoare (fals și uz de fals).

Am fost informat că datele cu caracter personal sunt prelucrate în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției.

Am luat la cunoștință că informațiile din cererea depusă și din actele anexate la aceasta, vor fi prelucrate de instituție cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal, și libera circulație a acestor date.

Am depus / Nu am depus dosar și pentru bursa de excelență/ bursa de merit.

Data

Semnătura părinte