

**Către,
Comisia de burse școlare**

Cerere bursă de ajutor social (medicală)

Subsemnatul născut(ă) la data de
....., în localitatea județul.....,
cod numeric personal cu domiciliul în localitatea
..... Str..... Nr....., părinte al
elevului/ elevei cod numeric
personal (elev) la Școala Gimnazială „Nagy Imre”
Miercurea Ciuc, înscris în clasa în anul școlar 2025-2026.
Număr de telefon (nume) părinte:.....

Prin prezenta vă rog să acordați fiului meu/ fiicei mele BURSĂ SOCIALĂ (în
baza motivelor medicale) pe anul școlar 2025-2026.

I. boli și tulburări ale sistemului nervos și ale funcțiilor mentale globale; II. boli ale structurilor și funcțiilor senzoriale; III. boli ale structurii laringelui și funcțiilor sale; IV. boli ale structurii sistemului cardiovascular și ale funcțiilor sale; V. boli ale structurii aparatului respirator și ale funcțiilor sale; VI. boli ale structurii sistemului imunitar și ale funcțiilor sale; VII. boli ale structurii și funcțiilor sistemelor digestiv, metabolic și endocrin; VIII. boli ale structurii funcțiilor aparatului urinar cu sau fără insuficiență renală cronică (IRC), indiferent de cauză; IX. boli ale structurii și funcțiilor aparatului locomotor și corespunzătoare mișcării; X. boli ale structurii pielii, anexelor și funcțiilor tegumentului; XI. boala canceroasă (indiferent de localizare, inclusiv recidivele și metastazele); XII. boli genetice; XIII. transplantul de organe, țesuturi și celule, stările posttransplant; XIV. orice altă boală, tulburare sau afecțiune, de exemplu, cronică/genetică/care necesită tratament îndelungat pentru cel puțin 6 luni sau servicii de abilitare și reabilitare pentru cel puțin 6 luni sau servicii de abilitare și reabilitare pentru cel puțin 6 luni sau îngrijiri paliative și care se înscrie în vreuna dintre categoriile enumerate la pct. I—XIII este luată în considerare;

Elevii care acumulează 10 absențe nemotivate într-o lună nu beneficiază bursă pe luna respectivă.

Anexez următoarele documente:

- Copie certificat de naștere/C.I
- certificat medical în original eliberat de medicul specialist și avizat de medicul de familie/ medicul de la cabinetul medical școlar.
- Copie C.I. părinte/tutore
- Numărul contului bancar (copie cod **IBAN**-OTP. Bank)

Declar pe proprie răspundere că informațiile prezentate mai sus sunt conforme cu realitatea.

Data:.....

Semnătura

*Unitatea de învățământ, Școala Gimnazială Nagy Imre prelucrează datele dumneavoastră personale în conformitate cu prevederile GDPR, în calitate de operator, și în conformitate cu prevederile specifice aplicabile: **OME nr. 6238/2022** privind aprobarea Metodologiei-cadru de acordare a burselor școlare.
Datele dumneavoastră cu caracter personal sunt prelucrate pentru îndeplinirea obligațiilor legale care îi revin operatorului, conform articolului 6 alin. (1) litera c) și e) din GDPR.*