LOGOS
LICEUL TEOLOGIC PENTICOSTAL
Str. Transilvania, nr. 10A, Timişoara
Tel. 0256.240.644, Fax 0256.240.643

Nr._____din_____

CERERE
privind acordarea de bursă **medicală**

Subsemnata/ul_____
în calitate de părinte/tutore al elevului (ei)_____
_____din clasa a_____solicit acordarea de bursă **medicală** în conformitate cu O.M.E.C.T.S. nr. 5576/2011 (art.13, lit. a) şi modificarea O.M.E.C.T.S nr. 3470/7.03.2012 şi completată cu criteriile specifice stabilite de Consiliul de administraţie al unităţii de învăţământ.
Anexez documentele justificative.

Data, Semnătura,

Verificat Diriginte/învățător:

Nume și prenume_____Semnătura_____

LOGOS
LICEUL TEOLOGIC PENTICOSTAL
Str. Transilvania, nr. 10A, Timişoara
Tel. 0256.240.644, Fax 0256.240.643

Nr._____din_____

CERERE
privind acordarea de bursă **socială**

Subsemnata/ul_____
în calitate de părinte/tutore al elevului (ei)_____
_____din clasa a_____solicit acordarea de bursă **socială** în conformitate cu O.M.E.C.T.S. nr. 5576/2011(art.13, lit. c) şi modificarea O.M.E.C.T.S nr. 3470/7.03.2012 şi completată cu criteriile specifice stabilite de Consiliul de administraţie al unităţii de învăţământ.

Precizez că venitul net lunar pe membru de familie pe ultimele 12 luni este de_____.

În susţinerea acestei solicitări declar pe proprie răspundere următoarele:

1.Media generală obţinută la promovarea clasei precedente/în primul semestru al anului în curs (numai pentru elevii claselor de început) a fost_____.

2. Media la purtare în anul şcolar precedent/în primul semestru al anului în curs (numai pentru elevii claselor de început) a fost_____.

Anexez documentele justificative.

Data, Semnătura,

Verificat Diriginte/învățător:

Nume și prenume _____Semnătura_____