



LICEUL TEHNOLOGIC „CONSTANTIN BRÂNCOVEANU”
B-dul UNIRII, Nr.28, TÂRGOVIȘTE, Județul DÂMBOVIȚA
Telefon/Fax: 0245/220468, e-mail școală: cbtgv@yahoo.com,
liceulbrancoveanu.tgv@scolidb.ro



MINISTERUL EDUCAȚIEI ȘI CERCETĂRII

ANEXA 10
Nr. înreg: _____ / _____

Aprobat în CA din
data de.....
Director/Președinte CA,
Prof. Anda-Ligia ALECU

CERERE PENTRU BURSĂ SOCIALĂ PE CRITERII MEDICALE

DOAMNĂ DIRECTOR,

Subsemnatul/Subsemnata,
posesor/posesoare al/a B.I./C.I. seria, numărul, în calitate de: ☐
părinte/reprezentant legal al elevului/elevei menționat(e) mai jos; ☐ elev major, solicitant în
nume propriu, solicit acordarea **bursei sociale (pe criteriile medicale) pentru anul școlar
2026–2027**, pentru elevul/eleva,
înscriș(ă) în clasa, CNP, la Liceul Tehnologic
„Constantin Brâncoveanu” Târgoviște.

Cererea este formulată în temeiul art. 13 alin. (1) lit. c) și art. 13 alin. (4) din Metodologia-
cadru. Bursa se acordă fără criteriu de venit, pentru deficiențe/afectări funcționale încadrate
conform criteriilor legale.

- ☐ certificat de încadrare în grad de handicap; sau
- ☐ certificat eliberat de medicul specialist, tip A5;
- ☐ dovada luării în evidență de către medicul cabinetului școlar ori medicul de familie, după
caz;
- ☐ copie certificat de naștere/act de identitate al elevului;

Diagnosticul și documentele medicale sunt confidențiale. Declar că documentele depuse sunt
reale și mă oblig să comunic orice modificare relevantă.

Telefon/e-mail

Data

Semnătura solicitantului

.....

.....