



Colegiul Național „Sfântul Sava”

str. G-ral Berthelot, nr. 23, sector 1, cod. 010164, București, tel: 021/314.92.94; 021/ 312.68.21;

www.licsfsava.ro; e-mail: secretariatsfsava@gmail.com

Nr. înreg. _____

Cerere bursă socială elev cu unul sau ambii părinți decedați

DOAMNA DIRECTOR,

Subsemnatul(a),....., posesor (posesoare) al (a) C.I./B.I., seria nr. eliberat de la data de, având CNP....., domiciliat(ă) în, str., nr....., bl., sc. .., et., ap., în calitate de al elevului/eleveii, din clasa a.....a....., Colegiul Național „Sfântul Sava”, vă solicit acordarea **BURSEI SOCIALE PENTRU ELEV CU UNUL SAU AMBII PĂRINȚI DECEDAȚI** fiului meu/fiicei mele în anul școlar

Anexez prezentei cereri documentele doveditoare ale componenței familiei:

- certificatele de naștere ale copiilor sub 14 ani;
- actele de identitate ale persoanelor care au peste 14 ani;
- acte de stare civilă;
- certificat de deces;
- raport de anchetă socială în cazul părinților dispăruți.

Cunoscând prevederile Art. 326 din Codul penal privind falsul în declarații, **confirm** pe proprie răspundere că toate informațiile prezentate sunt corecte, exacte și complete.

Sunt de acord ca datele cu caracter personal să fie prelucrate de către unitatea de învățământ, în vederea soluționării prezentei cereri, în conformitate cu prevederile Regulamentului nr. 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor).

Data,

Semnătura,
