



Colegiul National „Cantemir Voda”

Str. Viitorului, nr. 60, sector 2, Bucuresti
Tel/Fax:021 210 69 35

Colegiul National,, Cantemir Voda” Bucuresti

Nr. _____ / _____

DOMNULE DIRECTOR,

Subsemnatul/a....., părintele
elevului
din clasa vă rog să aprobați cererea pentru obținerea **bursei medicale**
pe semestrul II, an școlar 2019-2020.

Menționez că la sfârșitul sem I al anului școlar în curs
elevul..... este promovat și are nota
10 la purtare.

Anexez:

- Copie certificat nastere elev *.(doar pentru elevii care nu au solicitat acest tip de bursă pe sem I)*
- Copii CI/BI parinti si elev *.(doar pentru elevii care nu au solicitat acest tip de bursă pe sem I)*
- Certificatului eliberat de medicul specialist și avizat de medicul de familie/medicul de la cabinetul școlar.*(doar pentru elevii care nu au solicitat acest tip de bursă pe sem I)*

Telefon :

Data,

Semnatura,