



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.....,
parintele elevului din
clasa va rog sa imi aprobat cererea pentru pastrarea **bursei medicale**,
pe semestrul II an scolar 2018-2019, pe baza dosarului depus in sem.I

**Specific faptul ca nota la purtare pe primul semestru este 10 si este
promovat la sfarsitul sem I.**

Data,

Semnatura,