



Colegiul Național "Gheorghe Șincai"  
Calea Șerban Vodă nr.167, sector 4, București  
Tel/fax: 0213361455  
e-mail: secretariat@cnghsincai.ro  
website: www.cnghsincai.ro

Nr. ....../.....

**Domnule Director,**

Subsemnatul (a), .....,  
părinte/ tutore legal al elevului (eleveii) .....,  
din clasa ....., de la Colegiul Național „Gheorghe Șincai”, vă rog să-mi aprobați  
cererea pentru obținerea bursei de ajutor social – medicală, pentru semestrul I, anul  
școlar 2021 – 2022.

Menționez că în anul școlar 2020-2021 elevul/ eleva a avut media generală  
..... și media la purtare .....

Anexez cererii :

- Copie certificat de naștere elev/eleva;
- Copie C.I. elev/elevă;
- Copie C.I. părinte/tutore;
- Certificat medical emis de medicul specialist și avizat de medicul de familie/ medicul de la cabinetul școlar.

**IBAN ( CONT BANCAR PE NUMELE ELEVULUI)**

Data: .....

Semnătura: .....

Domnului Director al Colegiului Național „Gheorghe Șincai”, sect. 4, București