

**DOAMNA DIRECTOR,**

*Subsemnatul(a)..... reprezentant  
legal al elevului ..... , domiciliat în  
....., str. ....nr.....bl.....  
sc....., et....., ap..... sector....., elev al Școlii Gimnaziale “Leonardo da Vinci”  
în clasa .....vă rog să-i aprobați acordarea bursei sociale venituri mici/medicale/  
orfan/elevi în plasament/elevi din familii monoparentale pentru anul școlar 2023 -2024.*

*Date identificare părinți/reprezentanți legali (nume și prenume și nr de  
telefon):*

*Mama:*

*Tata:*

*Contravaloarea bursei se va vira în contul.....  
banca ..... numele titularului.....  
.....(mama/tata/tutore elev/eleva).*

*Data*

*Semnatura*

*Doamnei Director al Școlii Gimnaziale “Leonardo da Vinci”*

**DOAMNA DIRECTOR,**

*Subsemnatul(a)..... reprezentant  
legal al elevului ..... domiciliat în  
....., str. ....nr.....bl.....  
sc....., et....., ap..... sector....., elev al Școlii Gimnaziale “Leonardo da Vinci”  
în clasa .....vă rog să-i aprobați acordarea bursei de merit pentru anul școlar 2023 -  
2024.*

*Date identificare părinți/reprezentanți legali (nume si prenume si nr de  
telefon):*

*Mama:*

*Tata:*

*Contravaloarea bursei se va vira în contul.....  
banca ..... numele titularului.....  
.....(mama/tata/tutore elev/eleva).*

*Data*

*Semnatura*

*Doamnei Director al Școlii Gimnaziale “Leonardo da Vinci”*

**DOAMNA DIRECTOR,**

*Subsemnatul(a)..... reprezentant  
legal al elevului ..... , domiciliat în  
..... , str. ....nr.....bl.....  
sc....., et....., ap..... sector....., elev al Școlii Gimnaziale “Leonardo da Vinci”  
în clasa .....vă rog să-i aprobați acordarea bursei de excelență olimpică II pentru  
anul școlar 2023 -2024.*

*Date identificare părinți/reprezentanți legali (nume si prenume si nr de  
telefon):*

*Mama:*

*Tata:*

*Contravaloarea bursei se va vira în contul.....  
banca ..... numele titularului.....  
.....(mama/tata/tutore elev/eleva).*

*Data*

*Semnatura*

*Doamnei Director al Școlii Gimnaziale “Leonardo da Vinci”*