

Doamna Director,

Subsemnata (ul) _____,
domiciliat în Comuna Valu lui Traian, jud. Constanța, părinte al elevului/ei
_____ din clasa _____, la
Școala Gimnaziala Nr. 1 Valu lui Traian, vă rog să binevoiți a-mi aproba cererea prin
care solicit acordarea bursei:

- Sociale (venit mic)
- Medicale
- Orfani/Plasament
- Monoparentală,

în anul școlar 2024-2025 conform Ordinului nr. 5518 din 11.07.2024.

Data,

Semnătura,

Doamnei Director a Școlii Gimnaziale Nr. 1 Valu lui Traian