

CERERE

Subsemnatul (subsemnata) elev

născut(ă) la data de în localitatea

județul, fiul/fiica lui și a

cod numeric personal, legitimat cu C.I.

sr., nr., eliberat de

la data de, cu domiciliul în localitatea,

str., nr., bl., sc.,

et., ap., elev în clasa vă rog să-mi acordați bursă

orfan / medicală în semestrul I an școlar 2020-2021.

CLUJ-NAPOCA

data:

Semnătură

DOAMNEI DIRECTOR A LICEULUI DE INFORMATICĂ „TIBERIU POPOVICIU ”

CLUJ-NAPOCA