|  |  |
| --- | --- |
| **Liceul Teoretic “Ady Endre” Oradea**  410001, str. Moscovei nr. 1  Tel: 0359 410 588 Fax: 0259 431 787  E-mail: litadyendre@yahoo.com www.adyliceum.ro |  |

Nr. \_\_\_\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_\_\_\_\_

CERERE PENTRU BURSĂ DE MERIT

Subsemnatul(a) ……………………………………………………… diriginte la clasa ........................................... profil ................................. specialitatea ................................ .

Vă rog să aprobați acordarea **BURSEI DE MERIT** conform **art. 7 din ORDIN 6238/08.09.2023** privind aprobarea criteriilor generale de acordare a burselor elevilor din învățământul preuniversitar de stat, **pe anul școlar 2023-2024** conform tabelului:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr. crt.** | **Numele și prenumele**  **elevului** | **C.N.P.** | **Media anuală**  **în anului școlar 2022-2023** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Anexez extrasele cu nr cont IBAN pentru fiecare elev din listă.

Data …………………….. Semnătură diriginte ……………………