



COLEGIUL NAȚIONAL „ANDREI MUREȘANU”  
B-DUL REPUBLICII, NR.26  
420057 BISTRIȚA; JUD. BISTRIȚA-NĂȘĂUD  
Telefon / fax 0263213607  
E-mail: [cnam\\_bn@yahoo.com](mailto:cnam_bn@yahoo.com)

**Bursă de orfan**

**APROBAT,**

**DIRECTOR,  
PROF. BUBOLY MONICA**

**DOAMNĂ DIRECTOR,**

Subsemnatul (a) ..... domiciliat în.....,  
strada ..... nr. .... bl. ...., sc....., et. ...., ap. ...., județ .....,  
telefon ....., în calitate de părinte/tutore/reprezentant legal al elevului (ei)  
...../ elev major din clasa ....., de la Colegiul  
Național „Andrei Mureșanu”, vă rog să aprobați **acordarea bursei de orfan** conform OMECTS  
5576/2011 privind aprobarea criteriilor generale de acordare a bursei elevilor din  
învățământul preuniversitar de stat, pe **anul școlar 2021-2022**.

**Anexez prezentei următoarele:**

- ✓ Copie certificat naștere elev / Copie CI elev;
- ✓ Copie certificat deces părinte;
- ✓ Copie CI a părintelui;
- ✓ Cont IBAN deschis pe numele copilului.

Nu are / am cont, dar îi / îmi voi deschide un cont curent în cel mai scurt timp și voi aduce documentele necesare.

*Am depus / Nu am depus* dosar și pentru bursă de performanță / merit / studiu / bani de liceu.

Data .....

Semnătura .....

**Se completează de către diriginte / învățător:**

- nota / calificativ la purtare la sfârșitul anului școlar 2020-2021 .....
- media generală / calificativ la sfârșitul anului școlar 2020-2021 .....

**Diriginte / Învățător: Nume și prenume .....**

**Semnătura .....**