



COLEGIUL NAȚIONAL "NICOLAE GRIGORESCU"  
CÂMPINA – CALEA DOFTANEI, NR. 4  
NR.ÎNREG. : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Doamnă Director,

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_ părinte  
al elevului(ei) \_\_\_\_\_, din clasa \_\_\_\_\_, vă  
rog să aprobați acordarea bursei sociale-MEDICALĂ, pentru anul școlar 2022-  
2023.

Declar pe propria răspundere că știu care sunt criteriile de acordare a  
burselor și că am făcut această opțiune în cunoștință de cauză, de asemenea, știu că  
pot cumula acest tip de bursă cu bursa de performanță, cu bursa de merit sau cu  
bursa de studiu.

Data

Semnătură părinte,

Doamnei Directoare a Colegiului Național "Nicolae Grigorescu", Municipiul  
Câmpina