

Nr. înreg. _____ / Zi _____ luna _____ anul _____

DOAMNA / DOMNUL DIRECTOR,

Subsemnatul (a) _____ în calitate de părinte/ rudă /
tutore / etc, nr. telefon _____ vă rog să-mi aprobați cererea de obținere a **CORNULUI
FĂRĂ GLUTEN** pentru copilul **Nume și prenume** _____ elev în
clasa _____ anul școlar 2019 - 2020 la unitatea **Școala** _____
Localitate _____ la cursuri cu frecvență din învățământul preuniversitar de stat,
deoarece este diagnosticat cu boala celiacă, ce presupune regim strict fără gluten pe viață.

Solicit prin prezenta acordarea produselor adecvate fără gluten conform cu **Hotărârea nr. 559 din 31 iulie
2019**, publicată în MONITORUL OFICIAL nr. 647 din 5 august 2019, privind stabilirea bugetului pentru
implementarea Programului pentru școli al României în perioada 2017-2023 pentru **anul școlar 2019-2020**,
precum și pentru modificarea și completarea **Hotărârii Guvernului nr. 640/2017** pentru aprobarea
Programului pentru școli al României în perioada 2017-2023 și pentru stabilirea bugetului pentru
implementarea acestuia în anul școlar 2017-2018.

Hotărârea nr. 640 din 7 septembrie 2017, publicată în MONITORUL OFICIAL nr. 736 din 13 septembrie 2017
În temeiul art. 108 din Constituția României, republicată, precum și al art. 2 și art. 3 alin. (2) din Ordonanța
Guvernului nr. 13/2017 privind aprobarea participării României la Programul pentru școli al Uniunii Europene,
Guvernul României adoptă prezenta hotărâre.

Articolul 5 "La cererea motivată a părinților, preșcolarii sau elevi care suferă de intoleranță la gluten și/sau
lactoză și/sau la orice alt ingredient sau compus și/sau la orice produs distribuit conform prevederilor art. 3
alin. (3) sau degustat conform prevederilor art. 4 alin. (6) vor beneficia de produse adecvate situației acestora,
în limita valorii zilnice prevăzute la art. 3 alin. (1)".

Vă mulțumesc!

Data zi _____ luna _____ anul 2019

Semnătura părintelui _____