TABEL NOMINAL
cuprinzând elevii care folosesc mijloace de transport în comun

DATA _____

CLASA _____

DIRIGINTE (NUME ȘI PRENUME/ SEMNĂTURA)
_____/_____

(conform HG.810/08.09.2023 și Anexelor1 și 2)

Nr crt	Nume și prenume elev	Transport RAT pentru **cei cu domiciliul în Brașov**	Transport județean/ interjude țean **gratuit**	Transport ocazional (cei din cămin sau gazdă)	Transport **zilnic** cu suma forfetara