

* Durata medie de completare a cererii: 10 minute.

* Motivul colectării informației: Informațiile colectate sunt utilizate în procesul de admitere a copilului în cadrul serviciului social „Centrul de zi pentru consiliere și sprijin pentru părinți și copii”

Nr. înregistrare: _____/_____/_____

STIMATĂ DOAMNĂ DIRECTOR GENERAL

Subsemnatul/a _____ ,
cu domiciliul în _____ , sector _____ ,
str. _____ nr. _____ , bl. _____ et. _____ , ap. _____ ,
posesor al B.I./C.I. seria _____ nr. _____ , C.N.P. _____ ,
eliberat de _____ la data de _____ , solicit
înscriserea fiului/fiicei mele _____
la Centrul de zi pentru consiliere și sprijin pentru părinți și copii „_____” ,
aflat în subordinea Direcției Generale de Asistență Socială a Municipiului București.

Anexez cererii următoarele documente:

- _____ (_____ file)
- _____ (_____ file)
- _____ (_____ file)
- _____ (_____ file)
- _____ (_____ file)
- _____ (_____ file)
- _____ (_____ file)
- _____ (_____ file)
- _____ (_____ file)

Data _____

Semnătura _____

Telefon: _____

E-mail: _____

DOAMNEI DIRECTOR GENERAL AL DIRECȚIEI GENERALE DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ A MUNICIPIULUI BUCUREȘTI