

Timp de completare: 5 min
Motivul colectării informației: cerere admitere minor
în cadrul Centrului de zi pentru Copii de Vârsta Școlară



CONSILIUL LOCAL AL MUNICIPIULUI SIBIU

DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ SIBIU

B-dul Victoriei 1-3, Sibiu 550024, România
tel. 0040-0269-208930, fax. 0040-0269-224756, e-mail: protsoc@sibiu.ro,
<https://asistentasociala.sibiu.ro>, www.sibiu.ro
Facebook: Sibiu – Pagina Oficiala a Orașului, Sibiu City App

Către,

Centrul Multifuncțional de Servicii Sociale- Centru de zi pentru copii de vârstă școlară, Sibiu

Subsemnata(-ul)..... cu
domiciliul în jud.....str
nr..... bl.....ap..... CNP.....
C.I./seria nr.....tel..... în calitate de
reprezentant legal (părinte/ asistent maternal) al minorului/ei
.....
cu C.N.P..... vă rog să imi aprobați cererea pentru acordare de
servicii sociale minorului sus menționat, în cadrul instituției dvs.

.....
.....

Vă mulțumesc

Data,

Semnatura,