MUNICIPIUL LUGOJ
DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ COMUNITARĂ
SERVICIUL AUTORITATE TUTELARA- PROTECȚIA COPILULUI
PIAȚA VICTORIEI, NR. 4,
COD FISCAL 16817664
TEL. 0256 351441
FAX 0256 329961

NR._____/_____ 2019

Cerere privind înscrierea în cadrul Centrului de zi pentru copii aflaţi în situaţie de risc de separare de părinţi din Măguri

Doamnă/Domnule Director,

Subsemnatul/(a) _____ domiciliat/(ă) în localitatea _____, Str._____nr____bl.____sc.___ ap.___, Judeţul Timiş, în fapt _____, legitimat(ă) cu C.I/B.I seria ____ nr._____ , tel._____, în calitate de părinte/reprezentant legal al minorului((ei)_____născut la data _____ CNP _____ prin prezenta solicit accesul copilului meu la serviciile oferite în cadrul Centrului de zi pentru copii aflaţi în situaţie de risc de separare de părinţi din Măguri.

Anexez următoarele documente:

- Copii xerox după actele de stare civilă ale familiei;
- Adeverinţe de venit;
- Adeverinţă de sănătate pentru fiul/fiica mea în cauză, eliberată de medicul de familie, care face dovada că este apt/(ă) în vederea frecventării colectivităţii;
- Alte documente care sunt relevante pentru situaţia familiei (sentinţă de divorţ sau de încredinţare a copilului în cauză; Hotărâri ale Comisiei pentru Protecţia Copilului privind copilul în cauză sau fraţii acestuia; Certificat care atestă gradul de handicap a vreunui membru de familie, etc)
- Adeverinţa de la Administraţia Finanţelor Publice care să ateste faptul că nu realizez venituri (dacă este cazul);
- Adeverinţă de ajutor social sau alocaţie de susţinere a familiei (dacă este cazul);
- Adeverinţă de la unitatea de învăţământ frecventată de minor(ă).

Data: **Semnătura**