



MUNICIPIUL BUCUREȘTI
CONSILIUL LOCAL AL SECTORULUI 5
Dirrecția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului



Str. Fabrica de Chibrituri nr. 9-11, sector 5
Tel./Fax: 021-310.17.31

Cod fiscal: 17104480
E-mail: office@dgaspc5.ro

**Complexul de Servicii Sociale de Zi pentru Recuperarea Copiilor cu Dizabilități - Centrul de Zi pentru
Recuperarea Copiilor cu Dizabilități - Bacău nr.1B**

Tel.: 0799.413.940

E-mail: czred.bacau1b@dgaspc5.ro

DECLARAȚIE

Subsemnatul(a).....domiciliat(ă)
în str.....nr.....bl.....sc.....et.....ap.....sector..... și fără
forme legale în str..... nr..... bl..... sc.... etj.....
ap..... sector..... identificat(ă) cu CI/BI seria..... nr..... CNP
..... în calitate de părinte/reprezentant legal al
minorului/minorei, născut(ă) la data de
....., prin prezenta declar că sunt de acord ca
..... (numele persoanei care înaintează cererea), să întreprindă
demersurile necesare pentru admiterea minorului/minorei în programul Centrului de Zi pentru
Recuperarea Copiilor cu Dizabilități din cadrul Complexului de Servicii Sociale de Zi pentru
Recuperarea Copiilor cu Dizabilități.

Data:

Semnătura:

Telefon: