

CERERE DE EVALUARE A PERSOANEI/ FAMILIEI DE PLASAMENT

Subsemnatul(a)
domiciliat(ă) în localitatea

Tel vă solicit evaluarea pentru a putea lua sub măsură de protecție specială plasament un copil.

Am luat la cunoștință de condițiile necesare pentru a putea lua sub măsură de protecție specială plasament un copil, precum și care sunt responsabilitățile persoanei/familiei de plasament.

Doresc să devin persoană/familie de plasament din urmatoarele motive:
.....
.....
.....

Sunt de acord cu întreaga procedură de evaluare și instruire și voi colabora cu specialiștii responsabili de această procedură.

În cazul unui rezultat favorabil al evaluării, aș dori să primesc în îngrijire.....copii. Prefer ca vârsta copiilor să fie între ----- ani.

- Sunt disponibil(ă) pentru îngrijirea unui copil cu probleme speciale DA/ NU.
- Sunt disponibil(ă) pentru colaborarea cu familia naturală sau adoptivă a copilului DA/ NU.
- Sunt disponibil(ă) pentru colaborarea cu SPSPC sau OPA. DA/ NU.

Declar pe proprie răspundere că toate informațiile cuprinse în prezentul formular sunt adevarate și anezez toate documentele solicitate prin lege.

Semnătura

Data
