



**MUNICIPIUL BUCUREȘTI**  
**CONSILIUL LOCAL AL SECTORULUI 5**  
**Direcția 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

**Serviciul pentru Prevenirea Separării Copilului de Familie**  
**Tel.: 031.433.6416**  
**E-mail: [prevenire.abandon@dgaspc5.ro](mailto:prevenire.abandon@dgaspc5.ro)**

CERERE,

Subsemnata(ul).....domiciliat(a) în  
Str.....Nr....., Bl....., Sc.....,  
Etj....., Ap....., Sector..... și fără forme legale în  
Str.....Nr....., Bl.....,  
Sc....., Etj....., Ap....., Sector....., părintele/reprezentantul legal al  
copilului....., născut la data de  
....., vă rog să aprobați includerea  
acestuia.....  
.....  
.....  
.....

Precizez că mă legitimez cu CI/BI/CP ..... seria ..... nr. .... ,  
C.N.P. ....

Telefon părinte.....

Data

Semnatura



**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

**Serviciul pentru Prevenirea Separării Copilului de Familie**  
**Tel.: 031.433.6416**  
**E-mail: [prevenire.abandon@dgaspc5.ro](mailto:prevenire.abandon@dgaspc5.ro)**

**DECLARAȚIE**

Subsemnata(ul).....domiciliat(a) în  
Str.....Nr....., Bl....., Sc.....,  
Etj....., Ap....., Sector..... și fără forme legale în  
Str.....Nr....., Bl.....,  
Sc....., Etj....., Ap....., Sector....., părintele/reprezentantul legal al  
copilului....., născut la data de  
....., declar ca sunt de acord cu includerea acestuia în  
..... din următoarele  
motive.....

Precizez ca ma legitimez cu CI/BI/CP.....seria.....nr.....,  
C.N.P..... si ca  
.....(se va preciza daca lucreaza sau nu)

Telefon părinte.....

Data

Semnatura