

COPIL  
(VĂRSTA + 10 ANI)

# DECLARATIE

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_  
domiciliat/a în \_\_\_\_\_ str. \_\_\_\_\_  
nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, et. \_\_\_\_\_ ap. \_\_\_\_\_ jud. \_\_\_\_\_  
dăclar prin prezenta ca sunt de acord să rămân în  
grija \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, până la revenirea mamei/ tatălui/ părinților  
mele/meu/mei din străinătate.

Menționez faptul că în această perioadă voi locui la adresa \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_,  
împreună cu \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Lugoj \_\_\_\_\_

Numele și prenumele \_\_\_\_\_  
Semnatura \_\_\_\_\_