



MUNICIPIUL LUGOJ  
DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ COMUNITARĂ  
CENTRUL DE ZI PENTRU COPII AFLAȚI ÎN SITUAȚII DE RISC  
STR XENOPOL, NR. 5,  
COD FISCAL 16817664  
TEL. 0256 351441  
FAX 0256 329961

NR. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 2023

***Cerere privind înscrierea în cadrul Centrului de zi pentru copii aflați în situații de risc Lugoj***

***Doamnă/Domnule Director,***

Subsemnatul/(a) \_\_\_\_\_ domiciliat/(ă) în localitatea \_\_\_\_\_,  
Str. \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_ bl. \_\_\_\_\_ sc. \_\_\_\_\_ ap. \_\_\_\_\_, Județul Timiș, 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 aflați în situație de risc de separare de părinți din Măguri.

***Anexez următoarele documente:***

- Copii xerox după actele de stare civilă ale familiei;
- Adeverințe de venit;
- Adeverință de sănătate pentru fiul/fiica mea în cauză, eliberată de medicul de familie, care face dovada că este apt/(ă) în vederea frecventării colectivității;
- Alte documente care sunt relevante pentru situația familiei ( sentință de divorț sau de încredințare a copilului în cauză; Hotărâri ale Comisiei pentru Protecția Copilului privind copilul în cauză sau frații acestuia; Certificat care atestă gradul de handicap a vreunui membru de familie, etc)
- Adeverința de la Administrația Finanțelor Publice care să ateste faptul că nu realizez venituri ( dacă este cazul);
- Adeverință de ajutor social sau alocație de susținere a familiei ( dacă este cazul);
- Adeverință de la unitatea de învățământ frecventată de minor(ă).

**Data:**

**Semnătura**