



MUNICIPIUL LUGOJ
DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ COMUNITARĂ
CENTRUL DE ZI PENTRU COPII AFLAȚI ÎN SITUAȚIE DE RISC DE
SEPARARE DE PĂRINȚI MĂGURI
STR DREPTĂȚII, NR. 34,
COD FISCAL 16817664
TEL. 0256 351441
FAX 0256 329961

NR. _____ / _____ 2023

***Cerere privind înscrierea în cadrul Centrului de zi pentru copii aflați în
situație de risc de separare de părinți din Măguri***

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, Sentință civilă cu privire la delegarea autorității părintești 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