# Stimată doamnă,

**Aprob,**

**Iuliana Radu**

**Director**

**CREȘA HARAP-ALB**

Strada Estacadei nr. 13A

Sector 6, București

Tel: 0376/203.298

harapalb@dgaspc6.com

www.asistentasociala6.ro

Subsemnatul (a)………………………………………………………………........................….,

părintele copilului ............................................................,....................., născut la data de............................ înscris în cadrul Creșei Neghiniță la Grupa ...................................., vă aduc la cunoștință că în perioada ......................................... copilul nu va frecventa creșa din motive (se bifează căsuța potrivită):

* Medicale (se atașează adeverința medicală, alte documente medicale după caz).
* Personale\* (se specifică – concediu, eveniment în familie, părăsirea țării etc.)

----------------------------------------------------------

Data: Semnatura părinte,