

D.G.A.S.P.C. SECTOR 6

CENTRUL DE ZI **“HARAP-ALB”**

STR.ESTACADEI NR.13, Sector 6

BUCUREŞTI

 **APROBAT**

 **DIRECTOR GENERAL ADJUNCT**

 **IONUȚ POPA**

**DOMNULE DIRECTOR,**

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

domiciliat în………………………………..str……………………………………….........

nr.………bloc................sc...................et.................ap..............sector……..Telefon…………………………………….., Email…………………………………….

 Vă rog să aprobaţi înscrierea fiului meu/fiicei mele……………………………….

……………......., în vârsta de……………. la Centrul de zi “Harap-Alb”, începând cu data de .........................

Motivul solicitării este..........................................................................................................

..............................................................................................................................................

..............................................................................................................................................

..............................................................................................................................................

..............................................................................................................................................

 **Data şi semnătura părintelui**

 **................................................**