

**APROBAT**

**DIRECTOR GENERAL ADJUNCT**

**IONUȚ POPA**

**DOMNULE DIRECTOR,**

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

părintele copilului ............................................................,..................... înscris în cadrul Centrului de Zi .................................... la Grupa ...................................., vă aduc la cunoștință că în perioada ......................................... copilul nu va frecventa orele de activități din Centru 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.)

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

Număr de contact părinte:

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

**Data Semnătura părintelui**