

**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 participarea fiului meu/fiicei mele……………………………….……………....................., în vârsta de……………. la Centrul de zi ....................................., la programul de vară, începând cu data de ...........................

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

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

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

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

............................................................................................................................................. Sunt de acord să primesc corespondența din partea DGASPC SECTOR 6 la următoarea adresă de email........................................................, telefon ............................................

Am citit și am înteles condițiile de acces la programul de vara (criteriile de eligibilitate) și sunt de acord cu acestea.

**Data Semnătura părintelui**