

 **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**