



MUNICIPIUL BUCUREȘTI - CONSILIUL LOCAL AL SECTORULUI 4
DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ ȘI PROTECȚIA
COPILULUI SECTOR 4

Adresa: Șos. Olteniței, Nr. 252-254, Bl. 151, Parter, Sector 4; Tel: 0372.715.100, 0372.715.101;
Fax: 0372.713.883; Pagină web: WWW.dgasp4.ro; Adresă E-mail: contact@dgasp4.ro
Sistem de management al calității conform cu SR EN ISO 9001:2015;
SR ISO IWA 4:2010 și ISO 18091:2019; CERTIFICAT Nr. 254 C



Centrul de Zi pentru Recuperare Copil cu Dizabilități

Strada Covasna nr. 8A, sector 4, București

Număr de telefon: 0735.868.787

CERERE

Subsemnatul(a) _____, posesor al
C.I./B.I./C.I.P seria _____ nr. _____, C.N.P. _____, cu
domiciliul legal în localitatea _____,
str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____,
județ/sector _____, tel: _____, cu domiciliul în fapt
în localitatea _____, str. _____,
nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, județ/sector _____,
părinte/reprezentant legal al copilului _____
_____, posesor al C.N. seria _____,
nr. _____, C.N.P. _____, cu domiciliul legal în
localitatea _____, str. _____, nr. _____,
bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, județ/sector _____ și cu domiciliul în fapt în
localitatea _____, str. _____, nr. _____,
bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, județ/sector _____, vă rog să-mi aprobați
cererea de înscriere a copilului meu în cadrul **Centrului de Zi pentru Recuperare Copil cu
Dizabilități**, la program prelungit/scurt/punctual, conform:

- planului de abilitare/reabilitare nr. _____ / _____
- planului individualizat de protecție nr. _____ / _____
- planului de servicii nr. _____ / _____

Menționez că pentru acest copil a fost emis certificatul de încadrare în grad de handicap nr. _____ /
_____, având diagnosticul _____

Anexez acestei cereri următoarele acte (vezi verso).

Vă mulțumesc!

Data,

.....

Părinți/Reprezentant legal,

Nume și prenume:

Semnătura

Nume și prenume:

Semnătura

- Copie plan de abilitare/reabilitare;
 - Copie plan individualizat de protecție;
 - Copie plan de servicii;
 - Contract cu familia încheiat cu managerul de caz.
- ***Copie acte de identitate*** pentru beneficiar (copil) și pentru ceilalți membri ai familiei
 - C.I.;
 - certificat de naștere;
 - o poză a copilului.
 - ***Copie acte care să clarifice situația juridică a familiei***
 - certificat de căsătorie;
 - hotărâre de divorț;
 - hotărâre încredințare copii la unul dintre părinți;
 - certificat deces.
 - ***Dovadă venituri*** pentru beneficiar și pentru toți membrii familiei
 - ***Acte privind situația medicală a copilului și a membrilor familiei:***
 - certificat încadrare în grad de handicap copil/părinți;
 - adeverință medicală părinți;
 - copie certificat medical pentru copil, din care să rezulte diagnosticul;
 - copie după vaccinările copilului.
 - ***Acte privind situația locativă***