



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: 0372.713.885; 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; CERTIFICAT Nr.183 C

CENTRUL DE ZI „CASA SPERANȚEI”
STRADA ȘOLDANULUI NR. 80 A
SECTOR 4 - BUCUREȘTI
TELEFON: 0372.715.341

CERERE

Subsemnata(ul), domiciliat în București, Str., Nr., Bl., Sc., Et., Ap., sector, posesor al B.I. / C.I. seria nr., CNP, vă rog să-mi aprobați **înscrierea** în programul Centrului de Zi ”Casa Speranței”, pentru fiul/fiica mea, născut/ă la data de, elev/ă în clasa la Școala Gimnazială „General Eremia Grigorescu” .

Am fost informați cu privire la:

- a) serviciile oferite de Centrul de Zi ;
- b) obligațiile ce îmi revin în calitate de beneficiar al serviciului;
- c) actele pe care le voi anexa prezentei cereri .

Menționez că familia este compusă din persoane, venitul net pe membru de familie fiind de

Locuința - este / nu este proprietate personală;

- este formată din camere în care locuiesc persoane.

Solicit înscrierea în centru

deoarece.....

...
Vă mulțumesc.

Data :

Semnătura:

Data în prezența mea lucrător social