

CERERE / DECLARAȚIE

Stimate Domnule Director General,

Subsemnatul/a,, în calitate de
părinte / reprezentant legal al copilului / altă calitate al copilului
....., posesor al C.I./B.I.
Seria, Nr., C.N.P., domiciliat cu forme legale
în

fără forme legale în, prin
prezenta:

- solicit includerea în Programul de consiliere psihologică desfășurat de către Serviciul Protecția Copilului Delincvent Sector 2 pentru fiul/fiica mea/copilul pe care îl reprezint.
- solicit pentru fiul/fiica mea/copilul pe care îl reprezint acordarea posibilității de a continua să fie inclus în Programul de consiliere psihologică desfășurat de către Serviciul Protecția Copilului Delincvent Sector 2.
- declar că nu solicit includerea în Programul de consiliere psihologică desfășurat de către Serviciul Protecția Copilului Delincvent Sector 2 pentru fiul/fiica mea/copilul pe care îl reprezint.

Data

Semnătura

**DOMNULUI DIRECTOR GENERAL AL DIRECȚIEI GENERALE DE ASISTENȚĂ
SOCIALĂ ȘI PROTECȚIA COPILULUI SECTOR 2 BUCUREȘTI**

F- PO-SPCD -01.17