

CERERE / DECLARAȚIE

Stimată Doamnă 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 faptul că nu sunt de acord cu 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

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