

Domnule Primar,

Subsemnatul(a) _____ cu domiciliul in localitatea Zimnicea, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, posesor al CI/BI seria _____, nr. _____, eliberat de _____, la data de _____ părintele copilului _____, născut la data de _____ vă rog să-mi aprobați furnizarea serviciilor sociale oferite de Centrul de recuperare și consiliere psihologică Zimnicea.

Anexez la prezenta următoarele acte :

- copie CI/BI;
- copie certificat de naștere copil;
- certificat de încadrare a copilului într-un grad de handicap;
- recomandare din partea medicului specialist.

Data _____

Semnătura _____

Domnului Primar al Orașului Zimnicea