

PRIMĂRIA ISACCEA
Serviciul Public de Asistența Socială
Compartiment Centrul de zi
Nr. _____ / _____

AVIZAT,

CEREREA SOLICITANTULUI

Subsemnatul _____ domiciliat în _____

Solicit ca copilul meu _____ să beneficieze de
servicii sociale în cadrul Centrului deoarece:

Data _____

Semnătura solicitantului,