



Primăria comunei Săpoca, județul Buzău
CENTRUL DE ZI PENTRU COPII AFLAȚI ÎN SITUAȚIE DE RISC DE SEPARARE DE PĂRINȚI
Comuna Săpoca, sat Săpoca, str. Principală, nr.275, județul Buzău, cod 127540
Tel./fax: 0238508144/0238508479; e-mail: centruldezi@primariasapoca.ro

DOMNULE PRIMAR

Subsemnatul (a) _____
născut (ă) la data de _____, cu domiciliul stabil în
_____ legitimată cu B.I./C.I. seria
_____ nr. _____ eliberat de _____
la data de _____, C.N.P. _____ ă
căsătorită/necăsătorită _____, vă rog a-mi aproba acordarea
de servicii de tip „Centru de Zi” pentru copilul/copiii :

1. _____ născut la data de _____
în _____ C.N.P. _____
2. _____ născut la data de _____
în _____ C.N.P. _____
3. _____ născut la data de _____
în _____ C.N.P. _____

deoarece traversăm o perioadă de criză, situația socială fiind următoarea :

Data,

Semnătura,

Domnului Primar al comunei Sapoca



Primăria comunei Săpoca, județul Buzău
CENTRUL DE ZI PENTRU COPII AFLAȚI ÎN SITUAȚIE DE RISC DE SEPARARE DE PĂRINȚI
Comuna Săpoca, sat Săpoca, str. Principală, nr.275, județul Buzău, cod 127540
Tel./fax: 0238508144/0238508479; e-mail: centruldezi@primariasapoca.ro

DOCUMENTE ANEXATE LA CERERE

- COPIE CARTE DE IDENTITATE PARINTI/REPREZENTANT LEGAL
- ACTUL CARE ATESTA REPREZENTAREA LEGALA A COPILULUI
- COPIE CERTIFICAT NASTERE COPIL/ CARTE DE IDENTITATE COPIL
- COPII ACTE DE IDENTITATE ALE CELORLALTI MEMBRII AI FAMILIEI
- ADEVERINTA DE LA MEDICUL DE FAMILIE COPIL
- ADEVERINTA DE ELEV AL COPILULUI
- DOCUMENTE CARE ATESTA VENITURILE FAMILIEI
- ORICE ALTE DOCUMENTE CARE ATESTA SITUATIA COPILULUI (certificat de handicap, recomandari medicale de specialitate etc.

MATERIALE INFORMATIVE OFERITE SOLICITANTULUI

- Pliantul de prezentare al Centrului de Zi Sapoca
- Carta drepturilor si obligatiilor beneficiarilor Centrului de Zi Sapoca

Am primit,

Semnatura,