

Institutia _____
str. _____
nr. _____ ; tel./ fax _____
Localitatea _____
Nr. _____ / _____

Catre,

**DIRECTIA DE ASISTENTA SOCIALĂ ARAD
- BIROUL INTEGRARE SOCIALA PENTRU TINERI -**

Prin prezenta va rugam sa binevoiti a aproba cazarea în Centrul social cu
destinație multifuncțională a tânărului (ei) _____ nascut
(a) la data de _____
în _____.

Mentionam ca a fost ocrotit (a) în _____

_____ în perioada _____
si este absolvent (a) a _____
promotia _____ .

Va multumim .-

DIRECTOR,
Numele si prenumele

.....

ștampila