

Nr. _____ / _____

Către,
DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ ARAD
Serviciul protecția copilului și familiei

Subsemnatul _____, domiciliat în Arad,
Str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____,
ap. _____, Cartier _____,
nr. telefon _____, identificat cu CI, seria _____, nr. _____, eliberată de
_____, CNP _____, în calitate
de părinte al minorului _____, identificat cu _____,
seria _____, nr. _____, CNP _____, prin prezenta vă rog să
efecțuați o anchetă socială la domiciliul menționat mai sus.

Menționez că ancheta socială va servi la _____.

De regulă pot fi găsit la domiciliu în fapt _____.

Doresc să anexez la prezenta cerere:

- copie Certificat medical/Certificat de încadrare în grad de handicap pentru copil.

Am luat la cunoștință că informațiile din prezenta cerere vor fi utilizate și prelucrate
în conformitate cu prevederile Regulamentului European (UE) nr. 679 din 27.04.2016

Arad, _____

Semnătura _____