

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 efectuați o anchetă socială la domiciliul menționat mai sus, întrucât doresc instituirea măsurii speciale a plasamentului pentru minorii:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

Menționez că ancheta socială solicitată va fi înaintată D.G.A.S.P.C. Arad în vederea demarării procedurilor legale privind instituirea plasamentului.

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 \_\_\_\_\_