

Către,

DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ ȘI MEDICALĂ
Serviciul Asistența Persoanelor cu Dizabilități

Subsemnatul(a) _____
domiciliat(ă) în Cluj-Napoca, str. _____,
nr. _____, ap. _____, în calitate de părinte/reprezentant legal al copilului
_____ solicit efectuarea unei anchete sociale
necesare întocmirii dosarului pentru Comisia pentru Protecția Copilului Cluj/
Comisia de Orientare Școlară și Profesională.

Menționez că sunt programat/ă la Comisie în data de
_____ (evaluare inițială / reevaluare / orientare școlară și
profesională, altele _____)

Telefon de contact: _____

Cluj-Napoca,

Data

Semnătura,