

ROMÂNIA
CONSILIUL LOCAL AL MUNICIPIULUI CLUJ-NAPOCA
DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ SI MEDICALA
SERVICIUL PROTECTIA COPILULUI ȘI FAMILIEI
CENTRUL DE RESURSE PENTRU PĂRINȚI ȘI COPII
Nr. _____/_____

Către,

CENTRUL DE RESURSE PENTRU PĂRINȚI ȘI COPII

Subsemnatul/Subsemnata _____,
în calitate de părinte/ reprezentant legal al copilului

_____ solicit serviciile Centrului de Resurse pentru Părinți și Copii pentru următoarele probleme/dificultăți/nevoi :

Data:

Semnătura: