



MUNICIPIUL BUCUREȘTI - CONSILIUL LOCAL AL SECTORULUI 4  
DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ ȘI PROTECȚIA  
COPILULUI SECTOR 4



Adresa: Șos. Olteniței, Nr. 252-254, Bl. 151, Parter, Sector 4; Tel: 0372.715.100, 0372.715.101;  
Fax: 0372.713.885; Pagină web: [www.dgaspc4.ro](http://www.dgaspc4.ro); Adresă E-mail: [contact@dgaspc4.ro](mailto:contact@dgaspc4.ro)  
Sistem de management al calității conform cu SR EN ISO 9001:2015; SR ISO IWA 4:2010; CERTIFICAT Nr.183 C

Nr. /...../.....

### CERERE DE ÎNSCRIERE

SUBSEMNETUL(A).....DOMICILIAT(A).....STR.....  
.....NR.....BL.....SC.....AP.....SECTOR..... VĂ ROG SĂ  
BINEVOIȚI A APROBA ÎNSCRIEREA COPILULUI MEU.....  
.....în varsta de.....ani și.....luni LA PROGRAM DE ZI ÎN  
CREȘA.....D.G.A.S.P.C. SECTOR 4 BUCUREȘTI .

### DATELE PERSONALE ALE COPILULUI

NUME ȘI PRENUME..... DATA NAȘTERII :  
ANUL.....LUNA.....ZIUA..... LOCUL NAȘTERII  
:.....CNP.....

### PĂRINȚI/REPREZENTANȚI LEGALI :

TATĂL – NUME ȘI PRENUME..... VARSTA...  
PROFESIA.....STUDIUL..... TELEFON  
DE CONTACT FIX /MOBIL.....

MAMA – NUME ȘI PRENUME..... VARSTA...  
PROFESIA.....STUDIUL..... TELEFON  
DE CONTACT FIX /MOBIL.....

REPREZENTANT LEGAL- NUME ȘI PRENUME..... VARSTA...  
PROFESIA.....STUDIUL.....  
TELEFON DE CONTACT FIX/MOBIL.....

**Scrieți în clar numele persoanei (persoanelor) care aduce / ridică copilul din creșa .**

1.....  
2.....

DATA.....  
SEMNĂTURA PĂRINTE/REPREZENTANT LEGAL.....

Întocmit

Verificat Șef Creșa

Ștampila