

DOAMNA DIRECTOR,

Subsemnata(ul):posesoare a (posesor al)
C.I. Seria nr. CNP cu domiciliul legal
însectorstr. nr.....,
bl., sc., et..... ap....., și fără forme legale în.....
sector str.....nr....., bl., sc.,
et..... ap.....telefon....., vă rog să-mi aprobați efectuarea unei
anchete sociale la domiciliul meu, necesară pentru reîncadrarea într-un grad de
handicap a copilului
CNP, posesor Certificat de încadrare într-o categorie
de persoane cu handicap nr.emis la data de.....

Anexez următoarele acte:

-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-

Data _____

Semnătura _____