

ROMANIA
JUDETUL NEAMT
UAT CRACAOANI

“Centru de consiliere si sprijin pentru parinti si copii aflati in situatii de risc”

Comuna Cracaoani, Telefon:0233/246009,
e-mail:primariacracaoani@yahoo.com

Nr. de inregistrare _____ / _____

Aprobat,
Primar, ZAMFIR PETRE

CERERE DE INSCRIERE

Subsemnatul/a _____ domiciliat/a in
sat. _____, localitatea _____, judetul _____,
strada _____, nr. _____ telefon _____ legitimat/a
cu BI/CI seria _____ nr. _____, rog prin prezenta sa-mi aprobati cererea de inscriere la
activitatile desfasurate in cadrul “Centrului de consiliere si sprijin pentru parinti si copii aflati
in situatii de risc”

Data,

Semnatura,

**„Centrul de consiliere si sprijin pentru parintii si copii aflatii in
situatii de risc”**

Primaria Cracaoani, Jud Neamt

Program de functionare

Orele

08.00 – 16.00