



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.dgasp4.ro; Adresă E-mail: contact@dgasp4.ro
Sistem de management al calității conform cu SR EN ISO 9001:2015; SR ISO IWA 4:2010; CERTIFICAT Nr.183 C

APROBAT,

Șef centru

Declarație de reînscrisere

Subsemnații/a, părinții
/reprezentatul legal al copilului, născut la data de
....., CNP.....cu domiciliul în București, sector str.
....., bl., sc., ap., și reședința în
str., bl., sc., ap.sector 4,
telefon, e-mail înscris la
C.S.M, declar că sunt de acord ca fiul/fiica mea să fie
reînscrisă la activitățile desfășurate în cadrul C.S.M în anul
școlar

Prezenta declarație este însoțită de următoarele acte:

- adeverințe de venit
- Copie acte de identitate
- Acte din care să reiasă că s-au făcut demersurile necesare înscrierii la grădiniță a copiilor care împlinesc 3 ani în cursul anului școlar pentru care se solicită reînscriserea (dacă este cazul)

Vă mulțumesc.

Data,

Semnătura,