

ROMÂNIA



JUDEȚUL

CONSTANȚA

CONSILIUL LOCAL EFORIE

 CREȘA NR.1 Alice în Țara Minunilor

 EFORIE C.F. - 14523263

 Str. Negru Vodă nr. 96

 Tel./Fax : 0241/748540

**Nr. /**

**CERERE,**

Subsemnatul/a …………………………………………………………..….., domiciliat(ă) în localitatea ………………………………………………….., str………………………………., nr……, bl………, sc……, ap……, județul …………………., legitimat(ă) cu ………, seria…........................ solicit prin prezenta înscrierea/reînscrierea minorului…………………………………. în Creșa nr.1 Alice în Țara Minunilor , începând cu luna ……… ……. și până la sfâritul contractului de furnizare de servicii.

 Menționez următoarele:

* Numele și prenumele tatălui………………………………………………
* Locul de muncă……………………………………………………………
* Numele și prenumele mamei……………………………………………...
* Locul de muncă……………………………………………………………
* Numărul de copii din familie ……………………………………………..

Data ……………….. Semnătura……………..

Vă mulțumesc!