



CONSILIUL LOCAL AL MUNICIPIULUI DOROHOI  
DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ

str. Stefan cel Mare nr.43, Dorohoi, Botoșani, 715200  
email: [das@dasdorohoi.ro](mailto:das@dasdorohoi.ro)

tel. +40(231)617813 / fax. +40(231)617813  
[www.dasdorohoi.ro](http://www.dasdorohoi.ro)

Nr. \_\_\_\_/R\_\_ / \_\_\_\_\_

**ACORDUL PĂRINTELUI SAU AL REPREZENTANTULUI LEGAL  
ÎN CAZUL POZELOR COPIILOR**

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_ posesor al BI/CI  
\_\_\_\_\_ seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ CNP \_\_\_\_\_ domiciliat/ă în Str.  
\_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_ Bl. \_\_\_\_\_ Sc. \_\_\_\_\_ Et. \_\_\_\_\_ Apt. \_\_\_\_\_ Localitatea  
\_\_\_\_\_ Județul \_\_\_\_\_ Cod poștal \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_, Mobil \_\_\_\_\_,  
E-mail \_\_\_\_\_, în calitate de **părinte** **reprezentant**  
**legal** al minorului \_\_\_\_\_ sunt de acord ca  
acesta să fie pozat în cadrul Direcției de Asistență Socială, la Centrul de zi  
\_\_\_\_\_ ca urmare a desfășurării activității de voluntariat.

Data:

Semnătura:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_