



ROMÂNIA
JUDEȚUL ALBA
COMUNA GÂRBOVA

Localitatea GÂRBOVA, str. Văii, nr. 452,
C.I.F. 4562044 Cod poștal 517305 tel/fax. 0258/748101, 0258/748118
E-mail girbova@ab.e-adm.ro Web: www.primaria-garbova.ro

Nr..... din

Către,
Primăria Comunei Gârbova

Subsemnatul(a) _____ domiciliat(ă) în
comuna Gârbova, sat _____, str. _____, nr. _____, județul Alba
solicit efectuarea unei anchete sociale necesară pentru _____
a copilului meu _____.

Copilul nu are/are grad de handicap _____.

Anexez în copie următoarele documente:

Actul de identitate al copilului (certificat de naștere/ carte de identitate);

- Actele de identitate ale părinților/ reprezentantului legal;
- Fișa medicală sintetică de la medicul de familie;
- Certificatul medical tip A5 de la medicul de specialitate;
- Fișă de evaluare psihologică (după caz);
- Fișă psihopedagogică (după caz);
- Ultimul certificatul de încadrare în grad de handicap și Planul de recuperare;

**Am luat la cunoștință că informațiile din prezenta cerere vor fi prelucrate conform
Regulamentului European nr.679/2016 privind protecția datelor cu caracter personal.**

Telefon solicitant _____

Data _____

Solicitant, _____