



ROMÂNIA
JUDEȚUL CONSTANȚA
ORAȘUL EFORIE
CREȘA ORAȘ EFORIE

Str. Negru Vodă nr 96,
Eforie Sud

Tel/fax 0241/748540

DataNr.....

Doamnă Director,

Subsemnatul (a)..... domiciliat (a) în.....
Strada.....nr.....bloc.....sc.....
ap.....telefon.....,vă rog să binevoiți a-mi aproba înscrierea/reînscrierea în
unitatea Creșa Oraș Eforie a copilului
meu.....
născut la data.....CNP.....,în
localitatea.....județul.....

Menționez următoarele:

-Numele și prenumele tatălui.....

-Locul de muncă.....

-Numele și prenumele mamei.....

-Locul de muncă.....

-Numărul de copii din familie.....

DATA,

SEMNĂTURA,