

ROMÂNIA



JUDEȚUL VÂLCEA  
PRIMARIA COMUNEI CRETENI  
SPAS CRETENI  
CENTRU DE ZI PENTRU COPII  
Tel./Fax 0250772922

APROBAT,  
PRIMAR

Nr. de inregistrare ..... din.....

**Domnule Primar,**

Subsemnatul(a) .....,  
domiciliat în ....., sat ....., nr.  
....., tel. acasa / tel. mobil .....

Vă rog să aprobați înscrierea fiului/fiicei  
mele ....., în vârstă de .....ani, la  
CENTRUL DE ZI PENTRU COPII CRETENI .

**Data**

**Semnătura părintelui**

.....

