

**CATRE,**

**DIRECTIA GENERALA DE ASISTENTA SOCIALA  
SI PROTECTIA COPILULUI SIBIU**  
Sibiu, str.Mitropoliei, nr.2

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_ domiciliat/a in orasul  
Avrig, str/sat \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_,  
jud. Sibiu, in calitate de parinte, va rog sa ne dati acordul privind optiunea de  
asistent personal pentru copilul \_\_\_\_\_ incadrat/a  
in gradul GRAV de handicap.

Solicit acordul incepand cu data de \_\_\_\_\_.

Data \_\_\_\_\_

Semnatura \_\_\_\_\_