

**CĂTRE,**

**DIRECTIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ  
SOCIALĂ ȘI PROTECȚIA COPILULUI SIBIU**  
Sibiu, str.Mitropoliei, nr.2

Subsemnatul/a ..... domiciliat/ă  
în Comuna Cârța, Sat Cârța/Poienița, Str. ....,  
Nr. ...., Bl. ...., Ap. ...., Jud. Sibiu, în calitate de părinte, vă rog să ne dați  
acordul privind opțiunea de asistent personal pentru  
copilul .....  
..... încadrat/ă în gradul GRAV de handicap.

Data

Semnătura