Centrul Judeţean de Resurse şi Asistenţă Educaţională CLUJ - SEOSP

ACORD PĂRINTE

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cu domiciliul în localitatea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_\_\_\_, sc \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_\_, judeţ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefon \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, legitimat cu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, seria \_\_\_\_\_\_\_ , nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, în calitate de părinte/ reprezentant legal al copilului \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, născut la data de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sunt *de acord cu evaluarea psihoeducațională și procesarea dosarului în vederea eliberării certificatului CES*.

Data, Semnătura,