

Nr. _____ / _____

Acord

Subsemnatul _____, posesor al C.I. seria ____, nr. _____, CNP _____, în calitate de părinte / reprezentant legal al copilului _____, CNP _____, înscris la Centrul de zi pentru copii aflați în situație de risc de separare de părinți "Floare de Colț" din cadrul Centrului multifuncțional "Floare de Colț", prin prezenta îmi exprim acordul pentru realizarea evaluării / reevaluării copilului și planificării serviciilor, fără participarea mea.

Data

Semnătura