



ROMÂNIA
JUDEȚUL ALBA
MUNICIPIUL AIUD

515200, jud. Alba, str. Cuza Vodă nr.1
Tel. +40 258 861310; +40 258 861357 Fax. +40 258 861280
e-mail: office@aiud.ro web: www.aiud.ro



operator de date cu caracter personal nr. 4170

Direcția de Asistență Socială
Compartiment Creșă
Nr. _____ din _____
Nr. special _____ din _____

APROB,
PRIMAR,
Iulia Adriana Oana BADEA

**CĂTRE
PRIMĂRIA MUNICIPIULUI AIUD**

Subsemnatul/a _____, domiciliat/ă în Aiud, satul _____, str. _____ nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, județul Alba, identificat cu CI seria _____, nr. _____, telefon mamă _____, telefon tată _____ în calitate de părinte/reprezentant legal al copilului _____, născut în data de _____, prin prezenta solicit înscrierea fiului/fiicei meu/mele la Creșa Aiud, pentru anul școlar _____.

Declar următoarele:

1. Stare civilă:
 - Căsătorit
 - Divorțat/văduv/necăsătorit
 - Uniune consensuală
2. Număr copii minori aflați în întreținere: _____
3. Locul de muncă al părinților:
 - Mama: _____
 - Tata: _____
4. Realizez venituri din:
 - Salariu:
 - Pensie:
 - Șomaj:
 - Altele (se precizează care):
5. Data reluării activității profesionale a părintelui care se află în concediu pentru îngrijirea copilului: _____
6. Confirm că am luat la cunoștință faptul că, în situația în care, în termen de 10 zile lucrătoare de la data începerii anului școlar, nu ne-am prezentat la creșă pentru planificarea zilei de intrare a copilului în colectivitate (cu excepția situațiilor medicale confirmate prin acte medicale și comunicate Creșei în interval de 10 zile lucrătoare), locul va deveni disponibil în vederea admiterii altui copil.

Am luat la cunoștință că informațiile din prezenta cerere vor fi prelucrate conform Regulamentului European nr. 679/2016 privind protecția datelor cu caracter personal.

*Declarațiile false duc la anularea înscrierii!

DATA,

SEMNĂTURA,