

Centrul de zi pentru persoane vârstnice „Plumbuita”

CERERE DE ADMITERE

NUME _____ PRENUME _____
CNP _____ ADRESA _____
BI/CI, SERIA _____ NR. _____ NR. TELEFON _____
STATUTUL SOCIAL _____ PROFESIA _____

Documente anexate:

- Copie BI/CI
- Adeverință de venit/talon de pensie
- Adeverință medicală/ Aviz epidemiologic
- Certificat de handicap (dacă este cazul)

☐☐☐☐

Servicii de socializare și de petrecere a timpului liber (bibliotecă, jocuri de societate, simpozioane, întruniri, cene literare, expoziții, artă creativă, gimnastică, consiliere psihologică, socială, juridică, cerc de limba franceză, servicii medicale, terapie prin dans, „gimnastică” memoriei) **solicitate:**

(Menționați preocupări, interese sau teme pe care doriți să le abordăm)

Declar că am luat la cunoștință regulamentul de funcționare al centrului

Data _____

Semnătura
