CONSILIUL JUDEŢEAN OLT

DIRECŢIA GENERALĂ DE ASISTENŢĂ SOCIALĂ ŞI PROTECŢIA COPILULUI

Slatina, str. Drăgăneşti nr. 7, jud Olt, tel: 0372-713562, 563, 564, 565; 0349-408182,

fax: 0249-412692, e-mail [dgpdcot@rdsmail.ro](mailto:dgpdcot@trinet.ro), [www.dgaspc-olt.ro](http://www.dgaspc-olt.ro/)

**operator de date cu caracter personal nr. 5707**

### 

### Nr. /BAP/ 2018

**APROB,**

Director General,

**Rădiţa Piroşca**

DECLARAȚIE

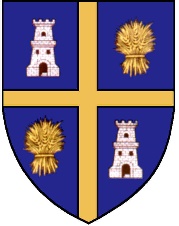
Subsemnații……………………………………………………………… domiciliați în …………………………………………………………………….

atestați ca familie aptă pentru adopție, declarăm că dorim/nu dorim să continuăm procesul de potrivire practică cu copilul ……………………………………………………………………………………

din următoarele motive :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. …………………………………………………………………………………..

Data Semnătura

CONSILIUL JUDEŢEAN OLT

DIRECŢIA GENERALĂ DE ASISTENŢĂ SOCIALĂ ŞI PROTECŢIA COPILULUI

Slatina, str. Drăgăneşti nr. 7, jud Olt, tel: 0372-713562, 563, 564, 565; 0349-408182,

fax: 0249-412692, e-mail [dgpdcot@rdsmail.ro](mailto:dgpdcot@trinet.ro), [www.dgaspc-olt.ro](http://www.dgaspc-olt.ro/)

**operator de date cu caracter personal nr. 5707**

### 

### Nr. /BAP/ 2018

**APROB,**

Director General,

**Rădiţa Piroşca**

DECLARAȚIE

Subsemnații……………………………………………………………… domiciliați în …………………………………………………………………….

atestați ca familie aptă pentru adopție, declarăm că dorim/nu dorim să inițiem procesul de potrivire practică cu copilul ……………………………………………………………………………………

din următoarele motive :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. …………………………………………………………………………………..

Data Semnătura