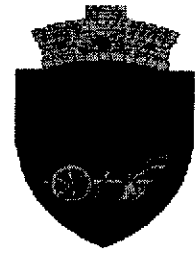


**ROMANIA**  
**JUDETUL BRAILA**  
**COMUNA BĂRĂGANUL**



*Comuna Bărăganul , str.Victoriei nr. 15 , cod:817005 Tel: 0239-663009;  
fax.0239-663103; e-mail : primariabaraganulbr@yahoo.com*

Nr. .... / .....

Cerere de încetare( retragere) de acordare de servicii sociale  
în Centrul de Zi "Panseluta"

**Doamna/Domnule Director,**

Subsemnatul .....cu domiciliul legal în Sectorul 2,  
strada.....nr. ....bl.....ap..... în calitate  
de.....al copilului.....  
elev în clasa .....la școala..... , înscris la Centru de Zi  
"Panseluta", vă rog a-mi aproba **retragerea** copilului din cadrul **Centrului de zi "Panseluta,,** .  
Menționăm că motivul retragerii este:

.....  
.....  
.....

Data.

Semnătura părinte/ tutore legal