

CONSILIUL JUDETEAN MEHEDINTI
COMISIA PENTRU PROTECTIA COPILULUI

Nr. _____ / _____

Domnule Preşedinte

Subsemnatul..... in
calitate de părinte/reprezentant legal cu domiciliul în.....
.....strada.....,nr.....,
bl.....,sc.....,ap.....

Vă rog să-mi eliberaţi un certificat de încadrare într-o categorie
de persoane cu handicap, care necesită protecţie specială, copilului

.....

Medic de familie

.....

Data,

Cu mulţumiri,