

persoană/familie de plasament		
asistent maternal		
persoană căreia i s-a încredințat		
copilul în vederea adopției		

Copilul este încadrat într-un grad de handicap Da |__|
 Nu |__| |

Conform certificatului de încadrare într-un grad de
 handicap nr. _____
 |_____|

Eliberat de _____
 |_____|

4. Numele și prenumele
 |_____|

Cod numeric personal
 |_____|

Actul de identitate/act doveditor*1) |__|_|_| Seria |__|_|_|

Nr. _____
 |_____|
 reprezentat legal de subsemnatul în calitate de*:

| copia certificatului de naștere al copilului

| |
|

| copia actului de identitate al reprezentantului legal

| |
|

| livretul de familie

| |
|

| hotărârea judecătorească de încredințare a copilului în caz de divorț

| |
|

| hotărârea judecătorească de încredințare în vederea adopției

| |
|

| hotărârea judecătorească de încuviințare a adopției

| |
|

| hotărârea judecătorească sau, după caz, hotărârea comisiei pentru
| |
| protecția copilului pentru măsura de protecție specială a
plasamentului | |

| |
|

| dispoziția directorului general/directorului executiv al direcției
| |
| generale de asistență socială și protecția copilului sau, după caz,
| |
| hotărârea judecătorească pentru măsura de protecție specială a
| |
| plasamentului în regim de urgență

| |
|

| hotărârea judecătorească de instituire a tutelei sau, după caz,
dispoziția | |
| autorității tutelare emisă până la 31 decembrie 2004

| |
|

| dispoziția autorității tutelare de instituire a curatelei

| |
|

| |

