

**Domnule Director,**

**Subsemnata/ul.....,**  
**posesor al CI: seria:.....numărul:.....domiciliat/ă în municipiul Iași,**  
**str.....,nr.....,bl.....,sc.....,et.....,ap.....,**  
**telefon:.....în calitate de mamă/tată/reprezentant legal**  
**al copilului.....,**  
**născut la data de.....CNP:.....**  
**solicit încetarea frecventării Centrului de Zi Prietenia, de către acesta, începând cu data**  
**de.....din următoarele**  
 **motive:**

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

**Menționez că în prezent copilul meu .....:**

**Ma oblig sa sigura supravegherea si educarea acestuia astfel incat sa nu mai comita**  
**alte fapte penale.**

**Data:.....**

**Semnătura:.....**

**Domnului Director al DGASPC Iași**