

Acord participare la proiectul

Săptămâna Informării Profesionale Fit for Future

16-20.04.2018

Subsemnatul.....născut în localitatea
..... județul la data de
..... BI/CI cu seria nr.....,domiciliul stabil în
..... str..... nr..... bl.....
sc..... et..... ap....., telefon fix telefon mobil e-
mail, **în calitate de tată/tutore** și subsemnata
.....născută în localitatea
..... județul la data de
..... BI/CI cu seria nr, domiciliul stabil în
.....județul.....st
r..... nr..... bl..... sc..... et..... ap.....,
telefon fix telefon mobil e-
mail, **în calitate de mamă/tutore a(l) minorului**
..... născut/născută la data de
..... ne exprimăm acordul ca fiul/fiica noastră
....., nascuta la data de, CI cu seria
.....nr. să efectueze o săptămână de practică în perioada 16-20.04.2018 în
compania

Data Semnatura tata..... Semnatura mama.....