

**Acord participare la proiectul**

**Săptămâna Informării Profesionale Fit for Future**

**25-29.03.2019**

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 25-29.03.2019 în  
compania .....

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