Către,

Direcția de Asistență Socială Reșița

Subsemnatul/a ..... cu domiciliul în municipiul Reșița, ...
.....
județul Caraș-Severin, identificat/ă cu actul de identitate ..... seria ..... nr. ....., CNP ....., tel. nr. ....., în calitate de părinte, vă rog să acordații servicii de specialitate pentru restabilirea şi menţinerea relaţiilor personale ale copilului/copiilor mei (nume, prenume, data naşterii) .....
.....
.....

Precizez că în prezent copilul/copiii mei locuiesc la adresa din localitatea .....
.....,
împreună cu .....

Menționez că solicit acordarea acestor servicii din următoarele motive:

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

Date de contact părinţi:

Data: Semnătura,