**ACORD**

**CU PRIVIRE LA PRIMIREA ÎN FAMILIE A UNUI COPIL/ A UNOR COPII**

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,legitimat(ă) cu CI seria \_\_\_, nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_, în calitate

de  soț/  soție/  copil cu vârsta de peste 14 ani al/a domnului/ doamnei

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, solicitant al evaluării în vederea obținerii atestatului de asistent

maternal, întrucât locuiesc împreună cu acesta/ aceasta, prin prezenta, îmi exprim acordul cu privire la primirea în familie a unui copil/ a unor copii cu măsură de protecție specială, în situația în care soțul/  soția/  mama/tată va deveni asistent maternal.

Data

Nume, prenume \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**semnătura** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_