JUDETUL OLT
PRIMARIA COMUNEI BARASTI
CENTRU DE INGRIJIRE DE ZI
PENTRU COPII IN SITUATII DE RISC
NR._____/_____

APROBAT
PRIMAR
V. GEALAPU

RAPORT VIZITA / INTALNIRE

NUME SI PRENUME COPIL_____

LOCUL UNDE SE AFLA COPILUL_____

DATA SI LOCUL INTALNIRII_____

PERSOANELE PREZENTE _____

_____

SCOPUL INTALNIRII _____

_____

_____

SINTEZA DISCUTIILOR PURTATE_____

_____

_____

OBSERVATII _____

_____

_____

_____

SEMNATURI PERSONAL DE SPECIALITATE

_____

_____

_____

COPILUL SI FAMILIA

_____

_____

_____