

ANEXA 5

CJRAE județ/CMBRAE

Nr. înregistrare/dată

Model cerere-tip pentru evaluare complexă și orientare școlară/profesională a copiilor cu dizabilități și cerințe educaționale speciale/copiilor cu cerințe educaționale speciale

Doamnă/Domnule Director,

Subsemnatul(a),
domiciliat(ă) în, str.
..... nr., bl., sc., et., ap.,
sectorul/județul, telefonul, legitimat(ă)
cu seria nr., în calitate de
părinte/reprezentant legal al copilului
....., născut la data de, CNP
....., solicit prin prezenta evaluarea
complexă și orientarea școlară/profesională a copilului
meu. Anexez următoarele documente (se bifează):

o copie a actului de identitate al copilului
(certificat de naștere/carte de identitate);

copii ale actelor de identitate ale
părinților/reprezentantului legal;

o copie a documentului prin care se face dovada că
persoana care depune cererea este reprezentantul legal
al copilului (hotărâre a instanței/hotărâre a comisiei
pentru protecția copilului);

ancheta socială de la SPAS/DGASPC de sector;

fișa medicală sintetică de la medicul de familie;

certificatul medical tip A5 de la medicul de
specialitate;

Ț_1 fișa de evaluare psihologică;

Ț_1 fișa psihopedagogică;

Ț_1 o copie a foii matricole/adeverință care atestă înscrierea copilului în unitatea de învățămînt;

Ț_1 o copie a certificatului de orientare școlară/profesională;

Ț_1 alte documente în copie (se specifică).

Data

.....

Semnătura

.....

Doamnei/Domnului director al CJRAE/CMBRAE