



Nr. înregistrare/.....

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

Doamna/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;
- ☐ fișa de evaluare psihologică;
- ☐ fișa psihopedagogică;
- ☐ o copie a foii matricole/adeverință care atestă înscrierea copilului în unitatea de învățământ;
- ☐ o copie a certificatului de orientare școlară/profesională;
- ☐ alte documente în copie (se specifică).

Subsemnatul,, ☐ **consimt** / ☐ **nu consimt** ca datele cu caracter personal
furnizate prin prezentul dosar să fie colectate și prelucrate doar în scopul prevăzut de OAP
1985/1305/5805 din 2016 și în conformitate cu prevederile Regulamentului European nr. 679/2016.

Data

.....

Semnătura

.....

Doamnei director al CMBRAE