



Nr...../.....

CERERE

pentru evaluare psihoeducațională

Subsemnatul în calitate de

domiciat(ă) în București, strada....., nr....., bl....., sc....., et. sector....., posesor al CI/BI seria nr.,

Vă rog să aprobați evaluarea psihologică copilului în vederea orientării școlare și profesionale.

DATE DESPRE COPIL

- are vârsta de ani, fiind născut la data de //.....

(zz/ll/aaaa)

- este in grupa/clasa la Grădinița/Școala sector

- grupa/clasa absolvită anterior este la Grădinița/Școala sector

- diagnosticul copilului este

- Are certificat de încadrare în grad de handicap

- Nu are certificat de încadrare în grad de handicap

- A mai beneficiat de certificat de orientare școlară? DA NU

Telefon:

Subsemnatul,....., **consimt**/ **nu consimt** ca datele cu caracter personal furnizate prin prezentul dosar sa fie colectate si prelucrate doar in scopul prevazut de OAP 1985/1305/5805 din 2016 si in conformitate cu prevederile Regulamentului European nr. 679/2016.

Data:

.....

Semnătura

.....

Către Serviciul de Evaluare și Orientare Școlară și Profesională din cadrul Centrului Municipiului București de Resurse și Asistență Educațională.