



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

### CERERE

Subsemnatul ....., în calitate de părinte/tutore legal al copilului ....., născut la data de ...../...../..... , domiciliat în București, str. ...., nr. ...., bl....., sc. ...., et. ...., ap....., sector....., posesor al BI/CI seria ..... nr. ...., solicit **evaluarea psihologică** a fiului/fiicei meu/mele, pentru a stabili nivelul de dezvoltare psihosomatică al acestuia/acesteia în conformitate cu prevederile art.98(2), (3), (4), din OMENCS Nr.5079/2016 cu modificările și completările ulterioare.

Memționez că:

În anul școlar 2019-2020, fiul/fiica ..... este înscris/înscrisă și frecventează clasa pregătitoare/clasa I din cadrul Școlii Gimnaziale Nr....., din municipiul București, sectorul .....

Data:

.....

Semnătura părintelui/tutorei legal

.....