



Nr. înregistrare/.....

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

Doamna/Domnule Director,
Subsemnatul(a),, domiciliat(ă) în,
str. nr., bl., sc., et., ap., sectorul/județul,
telefon, **email:**
legitimat(ă) cu seria.....nr., în calitate de părinte/reprezentant legal al
copilului, născut la data de, CNP,
solicít prin prezenta evaluarea complexă și orientarea școlară/profesională a copilului meu către
(nivelul/tipul unității de învățământ)

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 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:

Doamnei director al CMBRAE