



Nr. înregistrare..... /data.....

**CERERE-TIP PENTRU EVALUARE COMPLEXĂ ȘI ORIENTARE ȘCOLARĂ/  
PROFESIONALĂ A COPIILOR CU DIZABILITĂȚI ȘI CERINȚE EDUCAȚIONALE  
SPECIALE/COPIILOR CU CERINȚE EDUCAȚIONALE SPECIALE**

Doamna Director,

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

1. certificatul medical tip A5 de la medicul de specialitate + bilet trimitere;
2. fișa de evaluare psihologică de la psihologul clinician;
3. fișa medicală sintetică de la medicul de familie;
4. fișa psihopedagogică de la unitatea de învățământ;
5. planul de intervenție personalizat **PIP** de la unitatea de învățământ; 2ex.originale
6. raportul de progres al elevului atasat la PIP de la unitatea de învățământ; 2ex.originale
7. **o copie a foii matricole sau situația școlară și adeverința care atestă înscrierea copilului în unitatea de învățământ;**
8. ancheta socială de la SPAS/DGASPC de la primărie sau protecția copilului;
9. o copie a actului de identitate al copilului (certificat de naștere/carte de identitate);
10. copii ale actelor de identitate ale părinților/reprezentantului legal;
11. 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);
12. o copie a certificatului de orientare școlară/profesională;
13. o copie a certificatului de încadrare în grad de handicap emis de DGASPC;
14. alte documente în copie (se specifică).

Declar pe proprie răspundere ca toate documentele sunt depuse de .....

Data .....

Semnătura.....

Doamnei Director al CJRAE GALATI

