

DOAMNĂ DIRECTOR,

Subsemnatul(a).....,
domiciliat(ă) în....., str.....,
nr....., bl....., sc....., ap....., județul....., telefonul.....,
legitimat (ă), seria, nr, în calitate de părinte/reprezentant legal
al copilului,
născută la data de, CNP, solicit prin prezenta
evaluarea complexă și orientare școlară/profesională a copilului meu în:

☐ învățământ de masă; ☐ învățământ special; ☐ învățământ la domiciliu

Anexez următoarele documente:

- ☐ Copie a actului de identitate al copilului (certificat de naștere/carte de identitate);
- ☐ Copii ale actelor de identitate ale părinților/reprezentatului 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 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).

Data:

.....

Semnătura,

.....