



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....., an școlar **2022 - 2023**, unitatea școlară.....,  
solicite 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 și recomandare medicală;
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. **adeverința care atestă înscrierea copilului în unitatea de învățământ și situația școlară /foaia matricolă ;**
6. ancheta socială de la SPAS/DGASPC de la primărie sau protecția copilului;
7. o copie a actului de identitate al copilului (certificat de naștere/carte de identitate);
8. copii ale actelor de identitate ale părinților/reprezentantului legal;
9. 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);
10. o copie a certificatului de orientare școlară/profesională;
11. o copie a certificatului de încadrare în grad de handicap emis de DGASPC;
12. alte documente în copie (se specifică).

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

Declar că am fost informat/ă cu privire la prevederile Regulamentului Uniunii Europene 679/2016 privind protecția datelor personale – GDPR (General Data Protection Regulation) și ca sunt de acord cu prelucrarea tuturor datelor cu caracter personal aflate la dosar.

Data .....

Semnătura.....

Doamnei Director al CJRAE GALATI