



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

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

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

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;
- 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).....

Menționez că am fost informat(ă) cu privire la natura și scopul evaluării.

Data .....

Semnatura .....

Doamnei director al Centrului Județean de Resurse și de Asistență Educațională Olt