

CJRAE județul Mureș
Nr.înregistrare...../ dată.....

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

Doamnă/ Domnule Director,

Subsemnatul(a), domiciliat(ă) în, str.
..... nr., bl., sc., et., ap., sectorul/județul, telefonul
....., legitimat/ă cu seria nr., în calitate de părinte/ reprezentant legal al
copilului născut la data de, CNP
....., solicit evaluarea acestuia în vederea orientării școlare/profesionale la
unitatea școlară,
tipul de școlarizare: învățământ de masă cu profesor de sprijin , învățământ special ,
învățământ la domiciliu ,clasa ,secția română ,maghiară , menținere în grădiniță peste vârsta
legală de înscriere în clasa pregătitoare .

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(clasele 1-12)/ adeverință care atestă înscrierea copilului în unitatea de învățământ(prescolar si clasa pregatitoare);
- o copie a certificatului de orientare școlară/ profesională;
- alte documente în copie (se specifică).

NOTĂ!Pentru cei cu, școlarizare la domiciliu , să fie specificat în scris de către medicul specialist, recomandarea pentru învățământ la domiciliu pe certificatul A5

Data

Semnătura

Doamnei/ Domnului director al CJRAE