

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, cu domiciliu în, str. nr... .., bl... .., sc., ap., județul, telefon, 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- Primăria de domiciliu/ reședință/ DGASPC Mureș;
 - 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 anterior**;
 - alte documente în copie: **certIFICATE DE ÎNCADRARE IN GRAD DE HANDICAP, bilete de ieșire din spital, scrisori medicale, analize specifice** .
- Sunt de acord cu evaluarea psiho-educatională a copilului de către specialiștii SEOSP din cadrul CJRAE Mureș.
- Am fost consiliat/ă cu privire la păstrarea documentelor în condiții de siguranță.
- Declar că am fost informat/ă cu privire la prevederile Regulamentului Uniunii Europene 697/2016 privind protecția datelor personale – GDPR (General Data Protection Regulation) și că sunt de acord cu prelucrarea tuturor datelor cu caracter personal aflate la dosar

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