

D.G.A.S.P.C.

Nr. înregistrare /dată

Cerere pentru evaluare complexă și încadrare a copilului cu dizabilități în grad de handicap/acces la servicii de abilitare și reabilitare

Doamnă / Domnule Director,

Subsemnatul(a),.....domiciliat(ă)în.....,
str..... nr....., bl....., sc....., et....., ap....., sectorul/județul,
telefonul....., legitimat(ă) cuseria.....nr....., în calitate de părinte/reprezentant legal al
copilului....., născut la data de.....,
CNP, solicit prin prezenta evaluarea complexă și

încadrarea în grad de handicap a copilului meu sau

acces la servicii de abilitare și reabilitare

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 sau medicul curant din unitatea specializată în îngrijiri paliative;

certificatul medical tip A5 de la medicul de specialitate;

copii ale documentelor medicale adiționale la certificatul medical de tip A5 (scrisoare medicală, bilete de externare);

fișa de evaluare psihologică de la psihologul atestat în psihologie clinică (atunci când este cazul);

fișa psihopedagogică;

o copie a certificatului de încadrare în grad de handicap în vigoare (la reevaluare);

o copie a certificatului de orientare școlară și profesională în vigoare (atunci când este cazul);

alte documente în copie (se specifică).

Data

Semnatura Părinte / Reprezentant legal

Doamnei / Domnului Director General / Executiv al D.G.A.S.P.C.