

Doamnă Director,

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_, domiciliat(ă) în orașul/comuna \_\_\_\_\_ sat \_\_\_\_\_ str \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, et. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, județul \_\_\_\_\_, telefonul \_\_\_\_\_ legitimat(ă) cu \_\_\_\_\_ seria \_\_\_\_\_ 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 (adeverința/raport centre de recuperare/cabinete de recuperare autorizate/statiune balneară etc.).

***SUNT DE ACORD CU COLECTAREA, STOCAREA , UTILIZAREA ȘI TRANSFERUL***

***DATELOR CU CARACTER PERSONAL.***

DA  NU

Data

Semanatura