

Nr. înregistrare

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

Domnule Director,

Subsemnatul(a),.....
domiciliat(ă) în.....

.....
legitimat(ă) cu C.I./B.I seria.....nr....., telefon,
în calitate de părinte/reprezentant legal al copilului

.....,
născut la , 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):

- ☐ actul de identitate al copilului (certificat de naștere/carte de identitate);
- ☐ actele de identitate ale părinților/reprezentantului legal;
- ☐ documentul 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 și factorii de mediu în anexă;
- ☐ fișa medicală sintetică de la medicul de familie sau medicul curant din unitatea specializată în îngrijiri paliative;
- ☐ certificatul medical tip A5 de la medicul/medicii de specialitate ;
- ☐ documentele medicale adiționale la certificatul medical de tip A5 (scrisoare medicală, bilete de externare etc.);
- ☐ fișa de evaluare psihologică de la psihologul atestat în psihologie clinică (atunci când este cazul);
- ☐ fișa psihopedagogică de la unitatea educațională frecventată de copil;
- ☐ certificatul de încadrare în grad de handicap în vigoare (la reevaluare);
- ☐ certificatul de orientare școlară și profesională în vigoare (atunci când este cazul);
- ☐ alte documente (se specifică)

.....
.....
.....

Data

Semnătura

Domnului Director General al DGASPC Argeș