



CENTRUL JUDEȚEAN DE RESURSE ȘI ASISTENȚĂ EDUCAȚIONALĂ BACĂU

Str. Oituz, Nr. 24, Loc. Bacău, Jud. Bacău, Cod Poștal 600266
Tel/Fax: 0234.557300, Web: www.cjrae-bacau.ro, E-mail: cjrae_bc@yahoo.com

Nr. înregistrare...../

Cerere pentru orientare școlară/ profesională a copiilor cu cerințe educaționale speciale

Doamnă Director,

Subsemnatul(a),
domiciliat(ă) în localitatea, 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, înscris în grupa/clasa.....la
grădinița/școala....., solicit prin prezenta
evaluarea complexă și orientarea școlară/ profesională a copilului meu pentru
.....

Școlarizare în regim* <small>*Pentru solicitările integrării în învățământul special</small>	de zi	
	săptămânal	
	semestrial	

Anexez următoarele documente (se bifează):

<input type="checkbox"/>	COPIE A ACTULUI DE IDENTITATE AL COPILULUI (certificat de naștere, carte de identitate)
<input type="checkbox"/>	COPII ALE ACTELOR DE IDENTITATE ALE PĂRINȚILOR/ REPREZENTANTULUI LEGAL;/ 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);
<input type="checkbox"/>	ANCHETĂ SOCIALĂ de la SPAS/ DGASPC Bacău (termen de valabilitate : între 3 luni - 6 luni);
<input type="checkbox"/>	FIȘA MEDICALĂ SINTETICĂ de la medicul de familie (termen de valabilitate : un an de la data emiterii);
<input type="checkbox"/>	CERTIFICATUL MEDICAL tip A5 de la medicul de specialitate (termen de valabilitate : între 3 luni - 4 ani);
<input type="checkbox"/>	FIȘA DE EVALUARE PSIHOLAGICĂ psiholog Policlinica/psiholog clinician (termen de valabilitate : nu mai mare de 3 luni de la data emiterii);
<input type="checkbox"/>	FIȘA PSIHOPEDAGOGICĂ (eliberata de unitatea de învățământ unde este înscris copilul);
<input type="checkbox"/>	ADEVERINȚĂ care atestă înscrierea copilului în unitatea de învățământ;/ COPIE A FOII MATRICOLE (dacă e cazul)
<input type="checkbox"/>	COPIE A CERTIFICATULUI DE ORIENTARE ȘCOLARĂ/ PROFESIONALĂ (dacă e cazul);
<input type="checkbox"/>	CERTIFICAT DE ÎNCADRARE ÎN GRAD DE HANDICAP
<input type="checkbox"/>	Alte documente în copie (se specifică: bilete de ieșire din spital, scrisori medicale, analize specifice) :

- Sunt de acord cu evaluarea psiho-educățională a copiilor de către specialiștii SEOSP din cadrul CJRAE Bacău.
- Am fost consiliat cu privire la păstrarea documentelor în condiții de siguranță.
- Am fost informat cu privire la obligația de a anunța SPAS în cazul schimbării domiciliului în alt județ.
- Ultima evaluare psiho-educățională a copilului de către specialiștii SEOSP din cadrul CJRAE Bacău a fost realizata în data de.....

Data

Semnătura părintelui/reprezentantului legal

Doamnei director al CJRAE Bacău