

Cerere tip 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. _____, 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/reîncadrarea 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 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;

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:

Semnătura,
