



CONSILIUL LOCAL AL MUNICIPIULUI DOROHOI
DIRECTIA DE ASISTENTA SOCIALA

Str. Ștefan cel Mare nr. 43, Dorohoi, Botosani, 715200
www.dasdorohoi.ro

Tel: +40(231)617813
Fax: +40(231)617813
Email: das@dasdorohoi.ro

Nr. _____

Se aprobă,
Director
Ec.Radu Dan Surdu

Domnule Director,

Subsemnatul/Subsemnata _____, domiciliat(ă) în Municipiul Dorohoi,
str. _____, nr. _____, bl. _____, ap. _____, județul Botoșani,
tel. _____ legitimat cu BI/CI seria _____ nr. _____, în calitate de
reprezentant legal al copilului/tânărului _____, vă rog să-mi
apropați eliberarea unei anchete sociale, aceasta fiindu-mi necesară pentru:

- ☐ Obținerea certificatului de orientare școlară și profesională pentru copiii/tinerii cu CES;
- ☐ Reînnoirea certificatului de orientare școlară și profesională pentru copiii/tinerii cu CES.

Anexez următoarele documente (se bifează):

- ☐ Acte de identitate ale copilului/tânărului (certificat de naștere/ carte de identitate);
- ☐ Acte de identitate ale părinților/reprezentantului legal;
- ☐ Acte medicale (bilet de ieșire din Spital, adeverință medicală sau certificat medical eliberat de medicul specialist);
- ☐ Certificat medical **tip A5** de la medicul de specialitate;
- ☐ Fișă medicală sintetică (medic de familie);
- ☐ Certificat de handicap anterior (unde este cazul);
- ☐ Fișă psihopedagogică (de la unitatea de învățământ, dacă este cazul);
- ☐ Fișă de evaluare psihologică de la psihologul atestat în psihologie clinică (atunci când este cazul);
- ☐ Certificat de orientare școlară și profesională (dacă este cazul).

Declarație:

Îmi exprim consimțământul (acordul) cu privire la utilizarea, prelucrarea și stocarea datelor mele cu caracter personal de către DAS Dorohoi, în conformitate cu prevederile Regulamentului (UE) nr. 679/2016 al Parlamentului European și al Consiliului Uniunii Europene privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor).

Data _____

Semnătura _____

Domnului Director al Direcției de Asistență Socială Dorohoi