

CJRAE județ PRAHOVA

Nr. înregistrare/dată

Doamnă/Domnule Director,

Subsemnatul(a),, domiciliat(ă) în, str. nr., bl., sc., et., ap., sectorul/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 orientarea școlară/profesională a copilului meu.

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;
- ☐ certificatul medical tip A5 de la medicul de specialitate;
- ☐ fișa de evaluare psihologică;
- ☐ fișa psihopedagogică;
- ☐ o copie a foii matricole/adeverință care atestă înscrierea copilului în unitatea de învățământ;
- ☐ o copie a certificatului de orientare școlară/profesională;
- ☐ alte documente în copie (se specifică).

Data

Semnătura