

DGASPC județ/sector

Nr. înregistrare/dată

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....., 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

☐ încadrarea 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 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 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