

Centrul Judetean de Resurse și Asistență Educațională Argeș
B-ul.Eroilor, nr.4-6, tel/fax 0348/730442, email cjrae_ag2007@yahoo.com

Nr. înregistrare/dată

**Cerere-tip pentru evaluare complexa si orientare scolara/
profesionala a copiilor cu dizabilitati si cerinte educationale
speciale/copiilor cu cerinte educationale speciale**

Doamna Director,

Subsemnatul(a),, domiciliat(a) in
....., str. nr., bl., sc.
...., et., ap., sectorul/judetul, telefonul, legitimat(a)
cu seria nr., in calitate de parinte/reprezentant legal al copilului
....., nascut la data de, CNP
....., solicit prin prezenta evaluarea complexa si orientarea
scolara/profesionala a copilului meu.

Anexez urmatoarele documente (se bifeaza):

- actul de identitate al copilului (certificat de nastere/carte de identitate);
- actel de identitate ale parintilor/reprezentantului legal;
- documentul prin care se face dovada ca persoana care depune cererea este reprezentantul legal
al copilului (hotarare a instantei/hotarare a comisiei pentru protectia copilului); -
- certificatul medical tip A5 de la medicul de specialitate;
- fisa de evaluare psihologica;
- fisa psihopedagogica;
- foaia matricola/adeverinta care atesta inscrierea copilului in unitatea de invatamant;
- certificatul de orientare scolara/profesionala;
- alte documente (se specifica).

Data:.....

Semnatura:.....

Telefon fix:.....

Doamnei director al CJRAE Argeș