Centrul Județean de Resurse și Asistență Educațională Constanța
Serviciul de Evaluare și Orientare Școlară și Profesională

ANEXA Nr. 1

Nr. înregistrare _____/_____

CERERE-TIP PENTRU EVALUARE COMPLEXĂ ŞI ORIENTARE ŞCOLARĂ/PROFESIONALĂ A COPIILOR CU DIZABILITĂŢI ŞI CERINŢE EDUCAŢIONALE SPECIALE/COPIILOR CU CERINŢE EDUCAŢIONALE SPECIALE

Doamnă Director,

Subsemnatul(a),_____, domiciliat(ă) în _____, str._____ nr._____, bl.____, sc.___, et.____, ap._____, sectorul/judeţul_____, telefon_____, legitimat(ă) cu BI /CI seria ____ nr._____, în calitate de părinte/reprezentant legal al copilului _____, născut la data de_____, CNP _____, solicit prin prezenta evaluarea complexă şi orientarea şcolară/profesională a copilului meu.

Anexez următoarele documente (se bifează):

□ o copie a actului de identitate al copilului (certificat de naştere/carte de identitate);
□ copii ale actelor de identitate ale părinţilor/reprezentantului legal;
□ o copie a documentului prin care se face dovada că persoana care depune cererea este reprezentantul legal al copilului (hotărâre a instanţei/hotărâre a comisiei pentru protecţia copilului);
□ ancheta socială de la SPAS/DGASPC de sector;
□ fişa medicală sintetică de la medicul de familie;
□ certificatul medical tip A5 de la medicul de specialitate;
□ fişa de evaluare psihologică;
□ fişa psihopedagogică;
□ o copie a foii matricole/adeverinţă care atestă înscrierea copilului în unitatea de învăţământ;
□ o copie a certificatului de orientare şcolară/profesională;
□ o copie a certificatului de grad de handicap;
□ alte documente în copie (se specifică).

_____

_____

□ Sunt de acord cu OȘP □ Nu sunt de acord cu OȘP

1. CONSIMŢĂMÂNTUL PENTRU PRELUCRAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL

a) Sunt de acord cu prelucrarea de către **Centrul Judeţean de Resurse şi Asistenţă Educaţională Constanţa/ Serviciul de Evaluare şi Orientare Şcolară şi Profesională Constanţa** a datelor cu caracter personal, indispensabile în vederea evaluării şi propunerii de orientare/reorientare scolară şi profesională a copilului/elevului/tânărului, cu respectarea legislaţiei specifice în vigoare.

DA ☐ NU ☐

b) Sunt de acord ca datele personale să fie furnizate de CJRAE Constanţa/ SEOSP pentru scopuri de evidenţă, statistică, raportări, cu respectarea legislaţiei în vigoare.

DA ☐ NU ☐

Data_____ Semnătura _____

Data eliberării certificatului OȘP_____
Nume și Prenume _____ Semnătura _____

Doamnei Director al Centrului Județean de Resurse și Asistență Educațională Constanța

Am fost informat(ă) privind acordarea drepturilor financiare ale copiilor cu cerinţe educaţionale speciale şcolarizaţi în sistemul de învăţământ preuniversitar (conform Hotărârii nr. 423 din 16 iunie 2016, respectiv conform Hotărârii nr. 564 din 4 august 2017) în baza cererii scrise și depuse alături de documentele anexate, la unitatea de învățământ la care este înscris copilul cu CES.

Semnătura _____

Am primit două exemplare ale Certificatului de Orientare Școlară și Profesională, în original, cu obligativitatea de a depune un exemplar la unitatea de învățământ la care este înscris copilul cu CES.

Semnătura _____