

Nr. înregistrare

Cerere

Doamnă Director,

Subsemnatul(a)..... domiciliat(ă)
în....., str..... nr....., bl....., sc....., et....., ap.....,
sectorul/județul, telefonul....., legitimat(ă) cu seria..... nr.....
în fapt locuind în, str..... nr....., bl....., sc....., et.....,
ap....., sectorul/județul, 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, dacă certificatul valabil nu a fost emis de către C.P.C. Sector 2);
- o copie a certificatului de orientare școlară și profesională în vigoare (atunci când este cazul);
- alte documente în copie (se specifică).

Data:

.....

Semnatura:

.....

Doamnei Director Executiv al D.G.A.S.P.C. Sector 2