

Domnule Director,

Subsemnatul(a), _____, domiciliat(a) în
_____, str.
_____ nr. ____, bl. ____, sc. ____, et. ____, ap. ____, județul
Dolj, telefonul _____, legitimat(a) cu _____ seria _____ nr. _____,
în calitate de părinte/reprezentant legal/manager de caz 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 Primăria localității de domiciliu cu anexa Factorii de mediu;
- raport de ancheta socială cu anexa Factorii de mediu;*
- 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, etc.);
- fișa de evaluare psihologică de la psihologul atestat în psihologie clinică (atunci când este cazul);
- fișa psihopedagogică;
- fișa de consiliere psihologică (unde este cazul);
- 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) _____

*se completează de către managerul de caz pentru copiii din sistemul rezidențial

Data

Semnătura

Domnului director general al DGASPC Dolj