



INSPECTORATUL ȘCOLAR JUDEȚEAN VASLUI  
Centrul Județean de Resurse și Asistență Educațională Vaslui  
Strada Alecu Donici nr. 2, cod 730122  
tel. 0235/314706, fax 0235/314706  
email: [cjrae\\_vaslui@yahoo.com](mailto:cjrae_vaslui@yahoo.com), [www.cjrae-vaslui.ro](http://www.cjrae-vaslui.ro)



MINISTERUL EDUCAȚIEI NAȚIONALE

Nr...../.....

**Doamnă Director,**

Subsemnatul(a), ....., domiciliat(a) în ....., str. ....nr. ...., bl. ...., sc. ...., et. ...., ap. ...., județul ....., nr.telefon ....., legitimat(a) cu ..... seria ..... nr. ...., în calitate de părinte/reprezentant legal al copilului ....., născut la data de ....., CNP ....., solicit prin prezenta evaluarea complexă și orientarea școlară/profesională a copilului meu spre:

- Învățământ de masă cu structură de sprijin
- Unitate de învățământ special.

În prezent copilul frecventează unitatea de învățământ :

....., clasa.....

Anexez următoarele documente (se bifează):

- dosar cu șină ;
- o copie a actului de identitate al copilului (certificat de naștere și carte de identitate, dacă e cazul);
- 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 ( valabilă 6 luni de la data emiterii + anexa Factori de mediu;
- fișa medicală sintetică de la medicul de familie;
- certificatul medical tip A5 de la medicul de specialitate;
- fișa de evaluare psihologică (valabilă 3 luni de la data emiterii);
- fișa psihopedagogică;
- o copie a foii matricole/adeverința care atestă înscrierea copilului în unitatea de învățământ;
- o copie a certificatului de orientare școlară/profesională precedent/dacă e cazul;
- alte documente în copie - se specifică ( ex. certificat de încadrare în grad de handicap, hotărâre încadrare grad de handicap, scrisoare medicală
  - certificat de încadrare în grad de handicap
  - hotărâre de încadrare în grad de handicap
  - scrisoare medicală
- Declar că am fost informat (ă) cu privire la prevederile Regulamentului Uniunii Europene 679/2016 privind protecția datelor personale - GDPR (General Data Protection Regulation) și că sunt de acord cu prelucrarea tuturor datelor cu caracter personal aflate în dosar.

Data .....

Semnătura părintelui/reprezentantului legal  
.....