

**DGASPC SIBIU**

Nr. înregistrare ..... /dată .....

**Cerere pentru evaluare complexă și încadrare a copilului cu dizabilități în grad de handicap/acces la servicii de abilitare și reabilitare**

Doamnă Director,

Subsemnatul(a),.....domiciliat(ă) în.....  
....., str..... nr....., bl....., sc....., et....., ap....., sectorul/județul .....  
ffl/reședință în....., str..... nr....., bl....., sc....., et....., ap.....  
sectorul/județul .....telefonul....., legitimat(ă) cu .....seria.....nr....., 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 copilului (hotărâre a instanței/hotărâre a comisiei pentru protecția copilului);
- factorii de mediu și ancheta socială de la SPAS-ul de domiciliu;
- fișă medicală sintetică de la medicul de familie sau medicul curant din unitatea specializată în îngrijiri palliative;
- certificatul medical tip A5 de la medicul de specialitate;
- copii ale documentelor medicale adiționale la certificatul medical de tip A5 (scrisoare medicală, biletete externe, alte investigații);
- fișă de evaluare psihologică de la psihologul atestat în psihologie clinică (atunci când este cazul);
- fișă psihopedagogică de la unitatea de învățământ;
- 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).

Data:

Părinte/reprezentant legal:

Semnătura: