

**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 al copilului (hotărâre a instanței/hotărâre a comisiei pentru protecția copilului);
- factorii de mediu și ancheta socială de la SPAS-ul de domiciliu;
- 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, alte investigații);
- fișa de evaluare psihologică de la psihologul atestat în psihologie clinică (atunci când este cazul);
- fișa 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: