



MINISTERUL EDUCAȚIEI



CENTRUL JUDEȚEAN DE RESURSE ȘI ASISTENȚĂ EDUCAȚIONALĂ GORJ

Localitatea Târgu-Jiu, Str. Bârsești, Nr. 214 B, Codul Poștal 210 001, Județul Gorj
Telefon / Fax: 0253/210 313, e-mail: office@cjraegorj.ro, web: <http://www.cjraegorj.ro>

CENTRUL JUDEȚEAN DE RESURSE ȘI ASISTENȚĂ EDUCAȚIONALĂ GORJ	
INTRARE	Nr.
IEȘIRE
Ziua	Luna Anul.....

Se aprobă,

Doamnă Director,

Subsemnatul(a), _____,
domiciliat(ă) în localitatea _____, sat/str. _____,
nr. _____ bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____ județul _____, telefonul _____,
legitimat(a) cu CI/BI, 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.

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;
- fișa medicală sintetică de la medicul de familie;
- certificatul medical tip A5 de la medicul de specialitate;
- fișa de evaluare psihologică;
- fișa psihopedagogică;
- o copie a foii matricole / adeverință care atestă înscrierea copilului în unitatea de învățământ;
- o copie a certificatului de orientare școlară/profesională;
- copie certificat de încadrare într-o categorie de persoane cu grad de handicap însoțit de plan și hotărâre;
- alte documente în copie _____

Data

Semnătura

Doamnei Director al CJRAE Gorj