**Centrul Judeţean de Resurse şi de Asistenţă Educaţională**

**Judeţul Covasna**

Nr. înregistrare .........../dată ..................

**Doamnă/Domnule Director,**

Subsemnatul(a), ...................., domiciliat(ă) în .................., str. ............ nr. ....., bl. ...., sc. ...., et. ...., ap. ....., sectorul/judeţul ............., telefonul ........, legitimat(ă) cu ........... seria ......... nr. ..........., în calitate de părinte/reprezentant legal al copilului ............, născut la data de ..........., CNP ............, solicit prin prezenta evaluarea complexă şi orientarea şcolară/profesională a copilului meu. Anexez următoarele documente (se bifează):

|\_| o copie a actului de identitate al copilului (certificat de naştere/carte de identitate);

|\_| copii ale actelor de identitate ale părinţilor/reprezentantului legal;

|\_| o copie a documentului prin care se face dovada că persoana care depune cererea este reprezentantul legal al copilului (hotărâre a instanţei/hotărâre a comisiei pentru protecţia copilului);

|\_| ancheta socială de la SPAS/DGASPC de sector;

|\_| fişa medicală sintetică de la medicul de familie;

|\_| certificatul medical tip A5 de la medicul de specialitate;

|\_| fişa de evaluare psihologică;

|\_| fişa psihopedagogică;

|\_| o copie a foii matricole/adeverinţă care atestă înscrierea copilului în unitatea de învăţământ;

|\_| o copie a certificatului de orientare şcolară/profesională;

|\_| alte documente în copie (se specifică).

|  |  |
| --- | --- |
| Data..................... | Semnătura........................... |

Doamnei/Domnului director al CJRAE/CMBRAE

*În situaţia în care se schimbă domiciliul copilului în alt judeţ/sector al municipiului Bucureşti, părinţii/reprezentantul legal sunt obligaţi să anunţe la SPAS de la domiciliul actual, înainte de mutare, schimbarea domiciliului şi noua adresă.*