

D.G.A.S.P.C. GIURGIU

Nr. înregistrare ..... /dată .....

De acord,  
Director General Adjunct  
Marica Ciprian

Domnule Director,

Subsemnatul(a), ..... domiciliat(ă) 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);

ancheta socială de la SPAS/DGASPC de sector;

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);

fișa de evaluare psihologică de la psihologul atestat în psihologie clinică (atunci când este cazul);

fișa psihopedagogică;

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

Semnatura

Domnului Director General Adjunct al Direcției Generale de Asistența Socială și Protecția Copilului  
Giurgiu