

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

Nr. înregistrare /dată

De acord,
Director General
PARASCHIV GHEORGHE

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

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

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

Nr. înregistrare/dată

De acord,
p.Director General Adj.
Trandafir Arabela

Doamnă 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

Doamnei Director General Adjunct al Directiei Generale de Asistenta Sociala si Protectia Copilului Giurgiu