

D.G.A.S.P.C VALCEA  
NR INREGISTRARE...../.....

Domnule Director,

Subsemnatul(a)....., domiciliat(ă) în.....  
str. .... nr....., bl....., sc....., et.....,  
ap....., 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  
și/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 paleative;
- Certificatul medical tip A5 de la medicul de specialitate;
- Copii ale documentelor medicale adiționale la certificatul medical de tip A5 (scrisoare medicală, bilet externare);
- Fișa de evaluare psihologică de la psihologul atestat în psihologie clinică (atunci când e 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 e cazul);
- Alte documente în copie (se specifică).

Data .....

Semnătura.....