

DGASPC județ/sector .....

Nr. înregistrare ...../dată .....

## Doamnă/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

.....

Semnătura

.....

Doamnei/Domnului director general/executiv al DGASPC