

Nr...../Data.....

Cerere pentru evaluare complexă și încadrare a copilului cu dizabilități în grad de handicap/acces la servicii de abilitare și reabilitare

Doamnă/Domnule Director,

Subsemnatul(a) _____, domiciliat(ă)(conform C.I./B.I)

în localitatea _____ str. _____ nr. _____

nr. _____ bl. _____ sc. _____ ap. _____, jud.Timiș, **faptic** locuiesc în localitatea:

_____ str. _____ nr. _____ bl. _____ sc. _____ ap. _____

telefon _____ legitimat(ă) cu C.I./B.I seria _____ nr. _____ în

calitate de părinte/reprezentant legal al copilului _____

născut la data _____ CNP _____ solicit evaluarea complexă și

încadrarea în grad de handicap a copilului meu sau acces la servicii de abilitare și reabilitare

Anexez următoarele documente (se bifează):

- cerere de încadrare în grad de handicap
- copie a actului de identitate al copilului (certificat de naștere / carte de identitate);
- copii ale actelor de identitate ale părinților/reprezentantului legal;
- 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/Primăria de domiciliu și Factorii de mediu în anexă;
- Fișa medicală sintetică de la medicul de familie sau medicul curant din unitatea de îngrijiri paliative;
- Certificatul medical tip A5 de la medicul de specialitate;
- Documente medicale adiționale la certificatul medical de tip A5 pe diverse categorii de afectări
- Scrisori medicale, bilete de externare, rezultate investigații, (din ultimele 12 luni) în care să fie precizate: forma clinică a bolii, stadiu, complicații, recomandări medicale – **precizări suplimentare:**
 - BOLI ALE APARATULUI CARDIO-VASCULAR: **Buletin ECO-CORD**
 - OFTALMOLOGIE: **acuitate vizuală cu corecție: VOD cc, VOS cc**
 - ORL: **audiogramă**
 - MUCOVISCIDOZĂ: **forma clinică a bolii, stadiul evolutiv, complicații, recomandări**
 - DISTROFIE MUSCULARĂ: **EMG**
 - BOALĂ GENETICĂ: **cariotip sau scrisoare medicală - medic specialist genetică medicală**
- Fișa de evaluare psihologică de la psihologul atestat în psihologie clinică;
- Fișa psihopedagogică de la școala / grădinița frecventată de copil;
- copie a certificatului de încadrare în grad de handicap în vigoare (la reevaluare);
- copie a certificatului de orientare școlară și profesională în vigoare + plan de servicii individualizat (după caz).

Formularele tip (mai sus menționate) pot fi descărcate de la următoarea adresă:

www.dgaspctm.ro „Formulare Protecția copilului”→Serviciul Evaluare complexă a copilului cu dizabilități

Telefon informații: 0256 494 497

Semnătura _____