

CERERE

pentru evaluare complexă și orientare școlară/profesională a copiilor cu dizabilități și cerințe educaționale speciale/copiilor cu cerințe educaționale speciale

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
solicite prin prezenta evaluarea psihoeucațională și orientarea școlară/profesională a copilului meu.

SUNT/NU SUNT de acord ca datele cu caracter personal din dosarul depus pentru obținerea certificatului de orientare școlară și profesională să fie prelucrate de către CJRAE Ilfov în vederea instrumentării actului/procedurii de obținere a certificatului de orientare școlară și profesională, în vederea realizării rapoartelor și bazelor de date proprii, în vederea completării situațiilor solicitate de către instituțiile publice sau private care au activități în legătură directă sau implicită cu orientarea școlară profesională. Am înțeles că refuzul prelucrării datelor mele cu caracter personal poate conduce la imposibilitatea soluționării cererii.

Declar pe propria răspundere următoarele:

SUNT / NU SUNT de acord cu propunerea de orientare școlară în:

- învățământul de masă, integrat individual, cu profesor de sprijin
- învățământul special
- învățământ la domiciliu / în grupe de spital / în clase de spital

SUNT / NU SUNT de acord cu propunerea de orientare școlară pentru nivelul de învățământ:

- preșcolar, grupa.....
- primar, clasa.....
- gimnazial, clasa.....
- liceal, clasa.....

SUNT / NU SUNT de acord cu propunerea de orientare școlară în regim de:

- zi
- internat săptămânal
- internat semestrial

SUNT / NU SUNT de acord cu propunerea de orientare școlară pentru menținerea în grădiniță peste vârsta legală de înscriere în clasa pregătitoare

SUNT / NU SUNT de acord cu propunerea de orientare școlară pentru nivel liceal/profesional special - FilieraProfilDomeniu.....Specializare.....

Copilul **A FOST / NU A FOST** școlarizat până la această dată; dacă nu a fost, precizați motivul

Școala pentru care optează: _____

Data:

Semnătura