CERERE

pentru evaluare complexă şi orientare şcolară/profesională a copiilor cu dizabilităţi şi cerinţe educaţionale speciale/copiilor cu cerinţe educaţionale speciale

Doamnă/Domnule Director,

Subsemnatul(a)…… domiciliat(ă) în ……..……. str. …….. nr. …… , bl. …… sc. ….., et. …., ap….., sectorul/judeţul ……. telefonul …… legitimat(ă) cu ….. seria …… nr. …… în calitate de părinte/reprezentant legal al copilului ……. născut la data de …….. CNP ……. solicit prin prezenta evaluarea psihoeducațională şi orientarea şcolară/profesională a copilului meu.

SUNT / NU SUNT de acord ca datele cu caracter personal din dosarul depus pentru obținerea certificatului de orientare școlară şi 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 școlar 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 şcolară 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 şcolară 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 şcolară pentru menținerea în grădiniță peste vârsta legală de înscriere în clasa pregătitoare

SUNT / NU SUNT de acord cu propunerea de orientare şcolară pentru nivel liceal/profesional special - Filiera .....Profil .....Domeniu.....Specializare.....

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

Școala pentru care optează:_____

Data: Semnătura

Doamnei Director a CJRAE Ilfov