**Anexa 2**

antetul unităţii de învăţământ

Nr. de înregistrare\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Avizat,

 Director,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CĂTRE,

Domnul/doamna \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(părinte/reprezentantul legal)

Adresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Prin prezenta, în conformitate cu art. 14 (1) din ordinul comun al administraţiei publice nr. 1985/04.10.2016, nr. 1305/17.11.2016 și nr. 5805/23.11.2016 privind **aprobarea metodologiei pentru evaluarea și intervenţia integrată în vederea încadrării copiilor cu dizabilităţi în grad de handicap, a orientării şcolare și profesionale a copiilor cu cerinţe educaţionale speciale, precum și în vederea abilitării și reabilitării copiilor cu dizabilităţi și/sau cerinţe educaţionale speciale,** vă aducem la cunoştinţă că fiul/fiica dumneavoastră \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ înscris/ă în unitatea noastră în clasa/grupa, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, prezintă dificultăți privind achizițiile școlare.

Pentru a putea beneficia de evaluare și intervenție, vă recomandăm efectuarea unor investigaţii de specialitate.

Numele și prenumele, funcţia

Semnătura,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_