**Anexa 4**



Nr......................data...........................

Cerere-tip pentru evaluare complexă și orientare şcolară/profesională a copiilor cu dizabilităţi și cerinţe educaţionale speciale/copiilor cu cerinţe educaţionale special

**Doamnă Director,**

 Subsemnatul(a),.....................................................................................................................

domiciliat(ă) în localitatea...................................................................................................................., str..................................................................................... nr.........., bl......., sc........, et......, ap. ......., judeţul........................................, 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 orientarea şcolară/profesională a copilului meu.

 Menționez că în anul școlar anterior .................................., copilul meu a fost înscris la unitatea de învățământ............................................................................................................, în clasa/grupa......................

Solicit înscrierea în anul școlar……………………..…în clasa/grupa …………………

* învățământ de masă cu adaptare curriculară
* învățământ special

Regim: □ zi □ internat săptămânal □ internat semestrial

* învățământ special la domiciliu
* învăţământ la domiciliu
* școlarizare în spital

**ACORD PRIVIND PRELUCRAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL**

Prin prezenta, declar că sunt de acord ca datele mele personale si ale copilului, din dosar, să fie cuprinse în PSI ( plan servicii individualizate) emis de către școala unde este școlarizat copilul, precum și cu utilizarea, prelucrarea, stocarea și transferul acestora în condiții prevăzute de legislația specifică aflată în vigoare ( *regulament nr.679 din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal privind libera circulație a acestor date).*

Data...................................... Semnătura................................

Doamnei Director al CJRAE Suceava