



**PRIMĂRIA SECTORULUI 6**  
DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ  
SOCIALĂ ȘI PROTECȚIA COPILULUI

**DIRECȚIA PROTECȚIA COPILULUI**  
**SERVICIUL EVALUARE COMPLEXĂ A COPILULUI CU**  
**DIZABILITĂȚI**  
Aleea Istru nr.4B  
Sector 6, București  
Tel: 021 3176311  
evaluarecomplexacopii@dgaspc6.com

Nr. înregistrare ...../.....

Data/ora programare evaluare...../.....

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

Doamnă Director,

Subsemnatul(a).....

domiciliat(ă) în....., str....., nr....., bl.....,

sc....., et....., ap....., interfon....., sectorul/județul.....,

telefonul....., adresa e-mail..... legitimat(ă) cu .....seria.....nr.....,

în fapt locuind în....., str..... nr..... bl.....,

sc....., et....., ap....., interfon:....., sectorul/județul....., în calitate de

părinte/reprezentant legal al copilului.....,

născut la data de....., CNP....., solicit prin prezenta evaluarea complexă și

încadrarea în grad de handicap a copilului meu

sau

acces la servicii de abilitare și reabilitare

**Anexez următoarele documente (se bifează):**

o copie a actului de identitate al copilului (certificat de naștere/carte de identitate);

copii ale actelor de identitate ale părinților/reprezentantului legal;

o 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/DGASPC de sector;

fișa medicală sintetică de la medicul de familie sau medicul curant din unitatea specializată în îngrijiri paliative;

certificatul medical tip A5 de la medicul de specialitate (original și copie)

- copii ale documentelor medicale adiționale la certificatul medical de tip A5 (scrisoare medicală, bilete de externare);
- fișa de evaluare psihologică de la psihologul atestat în psihologie clinică (atunci când este cazul);
- fișa psihopedagogică;
- o copie a certificatului de încadrare în grad de handicap în vigoare (la reevaluare, dacă certificatul valabil nu a fost emis de către CPC sector 6);
- o copie a certificatului de orientare școlară și profesională în vigoare (atunci când este cazul);
- alte documente în copie (se specifică).....

.....

.....

Data .....

Semnatura

**Se recomandă evaluarea la:**

- Sediul SECCD (Aleea Istru nr.4)
- Domiciliul copilului
- Unitatea spitalicească

**Mențiuni:**

- Am luat la cunoștință faptul că în urma evaluării există posibilitatea solicitării unor documente suplimentare, care să fie anexate la dosarul copilului;

- Am luat la cunoștință faptul că data intrării dosarului în Comisia pentru Protecția Copilului ar putea fi amânată dacă, până la data stabilită pentru evaluarea copilului, nu voi aduce următoarele documente.....

.....

.....

.....

.....

Semnătura.....

**Semnatura persoanei care a preluat cererea .....**

**Doamnei director general al DGASPC Sector 6**