

Nr. Înregistrare..... data.....

**CERERE-TIP PENTRU EVALUARE COMPLEXĂ ȘI ORIENTARE ȘCOLARĂ/
PROFESIONALĂ A COPIILOR CU DIZABILITĂȚI ȘI CERINȚE EDUCAȚIONALE
SPECIALE/COPIILOR CU CERINȚE EDUCAȚIONALE SPECIALE**

Doamna Director,

Subsemnatul(a), domiciliat(ă) în.....,
str., nr....., bl....., sc....., et....., ap....., județul,
telefon:, legitimat(ă) cu seria, nr.....,
în calitate de părinte/reprezentant legal al copilului,
născut la data de, CNP, elev/preșcolar, în
clasa/grupa, an școlar 2025-2026, unitatea școlară,
solicite prin prezenta evaluarea complexă și orientarea școlară/profesională a copilului meu.

Anexez următoarele documente (se bifează):

1. certificatul medical tip A5 de la medicul de specialitate și recomandare medicală;
2. fișa de evaluare psihologică de la psihologul clinician;
3. fișa medicală sintetică de la medicul de familie;
4. fișa psihopedagogică de la unitatea de învățământ;
5. **adeverința care atestă înscrierea copilului în unitatea de învățământ și situația școlară/foaia matricolă;**
6. ancheta socială de la SPAS/DGASPC de la primărie sau protecția copilului;
7. o copie a actului de identitate al copilului (certificat de naștere/carte de identitate);
8. copii ale actelor de identitate ale părinților/reprezentantului legal;
9. 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);
10. o copie a certificatului de orientare școlară/profesională;
11. o copie a certificatului de încadrare în grad de handicap emis de DGASPC;
12. alte documente în copie (se specifică).

Declar pe proprie răspundere ca toate documentele sunt depuse de

Declar că am fost informat/ă cu privire la prevederile Regulamentului Uniunii Europene 679/2016 privind protecția datelor personale – GDPR (General Data Protection Regulation) și că sunt de acord cu prelucrarea tuturor datelor cu caracter personal aflate la dosar.

Data

Semnătura.....

Doamnei Director al CJRAE GALAȚI

Antet unitatea de învățământ

Nr. Înregistrare:/.....

Aprobat
Directorul unității de învățământ

FIȘA PSIHOPEDAGOGICĂ PENTRU ELEVUL CU DIZABILITĂȚI ȘI/SAU CERINȚE EDUCAȚIONALE SPECIALE

I. Date personale:

Numele și prenumele:

Data nașterii:

Domiciliul:

Unitatea de învățământ:

Grupa/Clasa:

II. Date familiale:

a) Date despre părinți/reprezentant legal:

Tatăl – numele și prenumele:

.....

– ocupația: locul de muncă:

.....

Mama – numele și

prenumele:

– ocupația: locul de muncă:

.....

Reprezentant legal – numele și prenumele:

.....

– ocupația: locul de muncă:

.....

b) Structura și componența familiei:

Tipul familiei:

monoparentală prin: statut inițial, deces, divorț, separație

legal constituită

alte

situații.....

Frați/surori (număr frați/surori, vârsta, statut/ocupație):.....

.....

c) Alte situații relevante pentru evoluția copilului:

părinți plecați în

străinătate:.....

crescut de rude de gradul II, III:

.....

în protecție specială:

.....
 alte situații:
.....

a) Atmosfera și climatul familial:

- raporturi armonioase, de înțelegere între părinți/între părinți și copii
- raporturi punctate de conflicte mici și trecătoare
- dezacorduri puternice în familie, conflicte frecvente
- familie destrămată sau pe cale de destrămare
- alte situații:

.....
Atitudinea părinților/reprezentantului legal față de școală și față de problemele de educație ale copilului:
.....

III. Starea de sănătate:

a) Starea generală de sănătate
.....

b) Mențiuni medicale importante pentru procesul de învățământ:
.....
.....
.....

IV. Evaluare psihopedagogică:

b) Dezvoltare psihomotorie (coordonare motorie, schema corporală, lateralitate, structuri perceptiv-motrice, orientare spațio temporală/Repere fundamentale în învățarea și dezvoltarea timpurie a copilului de la naștere până la 7 ani):

Alte particularități (deficiențe și conduite specifice):

.....
b) Procesele cognitive și stilul de muncă:

Gândirea:

- Înțelege noțiuni: simple complexe
- Definește noțiuni: simple complexe
- Operează cu noțiuni: simple complexe
- Înțelege relațiile cauză-efect: da nu

Alte particularități ale gândirii:
.....
.....

Memoria:

- Formele memoriei: de scurtă durată de lungă durată
 vizual auditivă mixtă

Alte particularități ale memoriei:
.....
.....

Limbaj și comunicare:

Vocabular: redus mediu dezvoltat bogat

Exprimare orală: nu comunică oral greoaie incorectă gramatical clară, corectă

Tulburări de limbaj:

.....

.....

Alte particularități ale limbajului:

.....

Atenția: tulburări de atenție nu prezintă tulburări de atenție

Alte particularități (concentrare, stabilitate, volum etc.):

.....

.....

Motivația de învățare: extrinsecă intrinsecă

Alte particularități:

.....

.....

Receptivitatea, participarea și implicarea: participă activ, cu interes interes inegal, fluctuant pasiv

greu de antrenat inegal, absent

Alte particularități:

.....

.....

c) Relații sociale: sociabil, comunicativ retras, izolat, puțin comunicativ

turbulent agresivitate verbală agresivitate fizică

Alte particularități:

.....

.....

d) Nivelul achizițiilor școlare (deprinderi, interese):

Deprinderi de citit: total absente slabe bune foarte bune

Deprinderi de scris: total absente slabe bune foarte bune

Deprinderi de calcul: total absente slabe bune foarte bune

Abilități sau interese speciale:

.....

Alte particularități:

.....

.....

V. Rezultate școlare și extrașcolare ale elevului

a) Discipline la care a obținut rezultate

deosebite:.....

b) Rezultate deosebite obținute în activități extrașcolare:

.....

c) Factori explicativi ai reușitei școlare/dificultăților întâmpinate pe parcursul programului școlar:

.....
.....
VI. Traseul educațional:

Programe educaționale la vârsta antepreșcolară (cresă, grădiniță, centre de zi cu componentă educațională):

Denumirea instituției:

.....
.....
Perioada:

.....
.....
Observații:

.....
.....
Programe educaționale la vârsta preșcolară (gradiniță, centre de zi cu componentă educațională):

.....
.....
Denumirea instituției:

.....
.....
Perioada:

.....
.....
Observații:

.....
.....
Pregătirea școlară (unități de învățământ de masă, unități de învățământ special/special integrat):

.....
.....
Denumirea instituției:

.....
.....
Perioada:

.....
.....
Observații:

.....
.....
Promovat în anul anterior: DA NU

Activități de sprijin anterioare și prezente, inclusiv extrașcolare (terapii în centre/clinici, în gradiniță sau școală):

.....
.....
Comportamentul în timpul activităților școlare anterioare și prezente:

Observații și recomandări, inclusiv privind forma de școlarizare:

.....
.....
.....

Declar că am fost informat/ă cu privire la prevederile Regulamentului Uniunii Europene 679/2016 privind protecția datelor personale – GDPR (General Data Protection Regulation) și că sunt de acord cu prelucrarea tuturor datelor cu caracter personal aflate la dosar.

Întocmit,

Data întocmirii

Cadrul didactic

Numele și prenumele:

Funcția (educator-puericultor/profesor învățământ
preșcolar/profesor învățământ primar/diriginte/
consilier școlar/profesor itinerant și de sprijin)

Semnătura

UNITATEA SANITARĂ / MEDIC DE FAMILIE.....

Consultație bilanț anual nr..... /data.....

**FIȘA MEDICALĂ SINTETICĂ PENTRU COPIII CU DIZABILITĂȚI
ȘI/SAU CERINȚE EDUCAȚIONALE SPECIALE**

Numele și prenumele copilului

Data nașterii

Diagnosticul complet (formulat în baza bilanțului anual și a certificatelor medicale actuale)

	Stadiul actual al bolii cronice (se bifează)
1.....	<input type="checkbox"/> debut <input type="checkbox"/> evolutiv <input type="checkbox"/> stabilizat <input type="checkbox"/> terminal
2.....	<input type="checkbox"/> debut <input type="checkbox"/> evolutiv <input type="checkbox"/> stabilizat <input type="checkbox"/> terminal
.....	

Anamneza* (redată sintetic):

.....

.....

.....

.....

* Antecedentele patologice și cele heredocolaterale se completează prima dată și ulterior dacă se adaugă altele.

Examen clinic (redat sintetic):

.....

Concluzii și recomandări:

1. Tratament recomandat de medicul de familie (pentru afecțiunile intercurrente obiectivate de bilanțul anual)

.....

.....

2. Tratamente recomandate de medicul/medicii de specialitate și urmate de copil

.....

.....

3. Rezultatul tratamentelor recomandate (compliance la tratament, gradul de satisfacție al copilului și al familiei, motive expuse de familie când nu s-a urmat tratamentul recomandat ș.a.)

.....

.....

4. Copilul

- este monitorizat pentru boala cronică (fără certificat de încadrare în grad de handicap)
- este monitorizat pentru dizabilitate (certificat de încadrare în grad de handicap)

5. Copilul este deplasabil/nu este deplasabil/necesită transport specializat**

**Pentru evaluarea medicală de către medicul de specialitate.

Documente atașate (dacă este cazul): rezultate analize și investigații paraclinice recomandate de medicul de familie cu ocazia bilanțului anual

.....

.....

.....

.....

.....

Declar că am fost informat/ă cu privire la prevederile Regulamentului Uniunii Europene 679/2016 privind protecția datelor personale – GDPR (General Data Protection Regulation) și că sunt de acord cu prelucrarea tuturor datelor cu caracter personal aflate la dosar.

Semnătura și parafa medicului de familie

.....

S.P.A.S./ D.G.A.S.P.C
CONSILIUL LOCAL

**ANCHETĂ SOCIALĂ PENTRU COPII CU DIZABILITĂȚI
ȘI / CERINȚE EDUCATIONALE SPECIALE**

Nr. crt.	Cod CIF-CT	Factorii de mediu (se specifică sub fiecare denumire generică)	Bariere	Facilitatori
1		Produse sau tehnologii asistive/de sprijin disponibile		
a	e1151	de uz personal în viața cotidiană	–	+
b	e1201	pentru mobilitate și transport personal în interior și exterior	–	+
c	e1251	pentru comunicare	–	+
d	e1301	pentru educație	–	+
e	e1351	pentru locul de muncă	–	+
2		Mediu fizic accesibil		
a	e150	produse și tehnologii de proiectare și construcție a clădirilor de uz public	–	+
b	e160	produse și tehnologii de amenajare a terenurilor	–	+
3		Relații intrafamiliale funcționale		
a	e310	mediul familial imediat (persoanele care locuiesc cu copilul)	–	+
b	e315	familia extinsă	–	+
c1	-	atașament sigur	–	+
c2	-	atașament nesigur/dezorganizat	+	–
4		Abilități parentale în raport cu dizabilitatea copilului		
a	-	acoperirea nevoilor de bază ale copiilor	–	+
b	-	protecția copilului împotriva violenței	–	+
c	-	sprijinirea dezvoltării fizice și psihice a copilului	–	+
d	-	reprezentarea intereselor copiilor în comunitate	–	+
e	-	rezolvarea de probleme/crize	–	+
f	-	gestionarea propriilor frustrări și a furiei	–	+
5		Rețea de sprijin al familiei		
a	e315	familia extinsă	–	+
b	e320	prieteni	–	+
c	e320	cunoștințe, colegi, vecini și membri ai comunității	–	+
d	e330	persoane cu funcții de conducere	–	+
e	e340	însoțitori și asistenți personali	–	+
f	e355	profesioniști în domeniul sănătății	–	+
g	e360	alți profesioniști	–	+
6		Atitudini pozitive față de dizabilitate		
a	e410-e415	individuale ale membrilor familiei	–	+
b	e420-e425	individuale ale prietenilor, cunoștințelor, colegilor,	–	+

		vecinilor și membrilor comunității		
c	e430	individuale ale persoanelor cu funcții de conducere	–	+
d	e440	individuale ale însoțitorilor și asistenților personali	–	+
e	e450-e455	individuale ale profesioniștilor în domeniul sănătății și din domenii conexe	–	+
f	e460	ale comunității/societății	–	+
7	-	Servicii disponibile	–	+
8	-	Accesul la servicii	–	+

Declar că am fost informat/ă cu privire la prevederile Regulamentului Uniunii Europene 679/2016 privind protecția datelor personale – GDPR (General Data Protection Regulation) și că sunt de acord cu prelucrarea tuturor datelor cu caracter personal aflate la dosar.

Antetul unității școlare

nr.în. unitate școlară
avizat Director
șampilă+semnătura

nr. În. CJRAE
avizat Director CJRAE
șampilă+semnătură

PROGRAM DE INTERVENȚIE PERSONALIZAT

NUMELE ȘI PRENUMELE ELEVULUI (EI):

DATA ȘI LOCUL NAȘTERII:

DOMICILIUL:

ȘCOALA/ INSTITUȚIA.....

CLASA:

ECHIPA DE LUCRU:

.....

.....

PROBLEMELE CU CARE SE CONFRUNTĂ COPILUL/ ELEVUL/TÂNĂRUL (rezultatele evaluării complexe)(din fișa psihopedagogică, din Certificatul de Orientare Școlară și din recomandările COSP)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

STRUCTURA PROGRAMULUI DE INTERVENȚIE PERSONALIZAT

Obiective	Conținuturi	Metode și mijloace de realizare	Perioada de intervenție	Criterii minimale de apreciere a progreselor	Metode și instrumente de evaluare
Domeniul cognitiv <i>(De ex.- Stimularea și dezvoltarea capacităților psiho-individuale în vederea formării unor comportamente independente)</i>					

<p>Domeniul Psihomotor <i>(de ex.- Formarea și dezvoltareacomponentelor psihomotricității (schema corporală, lateralitatea) și a formelor de prehensiune în vederea construirii comportamentelor adaptative</i></p> <p><i>Dezvoltarea motricității generale în context social-integrator)</i></p>					
<p>Social-afectiv <i>(de ex. Formarea și dezvoltarea unor comportamente adaptative în relația cu mediul înconjurător (natural și social)</i> <i>Exersarea conduitei independente pentru integrarea sociala</i></p>					
<p>Comunicare și limbaj <i>(De ex. Exersarea abilității de receptare a mesajului verbal și nonverbal</i> <i>Formarea abilităților în plan lexico-grafic)</i></p>					
<p>Autonomie personală<i>(de ex.</i> <i>Formarea și educarea unor abilități de întreținere și igienă personală și a spațiului de locuit Formarea și exersarea conduitei independente pentru integrarea în plan social</i></p>					

EVALUAREA PERIODICĂ

• **Obiective realizate**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

• **Dificultăți întâmpinate**

.....

.....

.....

.....

.....

• **Metode cu impact ridicat:**

→ Pozitiv

→ Negativ

Revizuirea programului de intervenție educațional – terapeutică (în funcție de rezultatele evaluărilor periodice)

.....
.....
.....
.....
.....

Recomandări particulare

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Rolul și modul de implicare a părinților în program

.....
.....
.....
.....
.....

Măsuri pentru îndepărtarea barierelor în învățare

.....
.....
.....
.....

Măsuri de tranziție la alt nivel de învățământ

.....
.....
.....
.....

Declar că am fost informat/ă cu privire la prevederile Regulamentului Uniunii Europene 679/2016 privind protecția datelor personale – GDPR (General Data Protection Regulation) și că sunt de acord cu prelucrarea tuturor datelor cu caracter personal aflate la dosar.

Întocmit,

Psiholog școlar,

Învățător / profesorii clasei,

(Numele și prenumele)

Directorul unității școlare,

Semnătură:

Antetul unității școlare

nr.în. unitate școlară (aceleași ca PIP dar o dată de la finalul anului școlar)

aprobat director unitate școlară
șampilă+semnătura

nr. În. CJRAE

**RAPORT DE PROGRES ȘCOLAR AL ELEVULUI CU CES
(anexă la Planul de Intervenție Personalizat)**

Numele și prenumele elevului/eleveii:

Școala/clasa.....

Certificat de orientare școlară nr...../.....

Priorități pentru anul școlar _____:

.....
.....
.....

Evaluare finală (în funcție de obiectivele stabilite în PIP și criteriile minimale de apreciere a progreselor)

Obiective	Criterii minimale de apreciere a progreselor(din PIP)	Obiectiv atins la nivel maxim/ competență dezvoltată	Obiectiv atins la nivel mediu/ Competență în dezvoltare	Obiectiv atins la nivel minim /necesită sprijin în continuare /revizuirea PIP	Obiectiv neatins/ necesită sprijin în continuare/ revizuirea PIP/recomandări
Domeniul cognitiv					

Domeniul psihomotor					
Social-afectiv					
Comunicare și limbaj					
Autonomie personală					

Concluzii

a) Procesul de abilitare și reabilitare a copilului decurge conform planului, cu/fără soluții de remediere.

.....

b) Procesul de abilitare și reabilitare a copilului întâmpină dificultăți care necesită revizuirea planului motivat de

.....

c) Este necesară o nouă orientare școlară și profesională înainte de expirarea termenului legal, motivată de

d) Obiectivele planului au fost atinse în:

- totalitate

- partial

-nu au fost atinse în termenul propus

e) Obiectivele planului au fost atinse

- în termenul propus

- înainte de termenul propus.

f) Progresul realizat (comparativ cu obiectivele PIP și criteriile minime de progres).este de nivel minim

mediu

maxim

Nu se înregistrează progres, elevul stagnează la nivelul evaluării inițiale;

Se înregistrează regres

Recomandări

c) Menținerea planului de intervenție personalizat

.....

d) Reluarea demersurilor de reevaluare complexă, conform termenului legal

Alte recomandări:

1.Menținere în școala de masă cu/fără curriculum adaptat.....

2.Acordare profesor de sprijin.....

3.Orientarea în învățământ special.....

Declar că am fost informat/ă cu privire la prevederile Regulamentului Uniunii Europene 679/2016 privind protecția datelor personale – GDPR (General Data Protection Regulation) și ca sunt de acord cu prelucrarea tuturor datelor cu caracter personal aflate la dosar.

Întocmit de:

Învățător / Profesor diriginte

Nume și prenume/Semnătura

Consilier școlar,

Nume și prenume/Semnătura

ECHIPA DE LUCRU: Învățător/Profesor diriginte

Profesor de sprijin

Consilier școlar

Profesor (Specialitatea)

Nr. Înregistrare raport/data

Dosar nr.data înregistrării

Aprob.
Şef ierarhic/Directorul unităţii de învăţământ

Avizat CIEC/consiliul profesoral,
(numai pentru copiii cu CES)

RAPORT DE MONITORIZARE

Secţiunea I. Date de identificare

Numele şi prenumele copilului

Unitatea Şcolară:

Clasa:.....

CNP:.....

Secţiunea II. Date relevante privind activitatea asistentului personal (se completează numai pentru copiii încadraţi în gradul grav de handicap care au asistent personal)

a) Activitatea asistentului personal se desfăşoară în interesul superior al copilului, în acord cu fişa postului sau

b) Dificultăţi întâmpinate în desfăşurarea activităţii asistentului personal

.....
.....

c) Soluţii de remediere da/nu

Secţiunea III. Date relevante privind recepţionarea şi utilizarea beneficiilor cuprinse în planul de abilitare-reabilitare

a) Beneficiile sunt recepţionate şi utilizate în interesul superior al copilului
sau

b) Beneficiile sunt recepţionate şi nu sunt utilizate în interesul superior al
copilului

c) Dificultăţi întâmpinate în recepţionarea şi utilizarea beneficiilor

d) Soluții de remediere da/nu

Secțiunea IV. Date relevante privind serviciile cuprinse în planul de abilitare-reabilitare/ planul de servicii individualizat

a) Serviciile pentru copil/familie sunt furnizate în termenii stabiliți de profesionistul responsabil.

b) Se observă progres/stagnare în normele admise în situația copilului

sau

c) Dificultăți întâmpinate în furnizarea serviciilor

d) Se observă stagnare îndelungată/regres în situația copilului

e) Soluții de remediere da/nu

Secțiunea V .Date relevante privind intervențiile cuprinse în planul de abilitare-reabilitare/ planul de servicii individualizat

a) Intervențiile pentru copil/familie sunt furnizate în termenii stabiliți de profesionistul responsabil.

Sau

b) Dificultăți întâmpinate în furnizarea intervențiilor

c) Soluții de remediere da/nu

Secțiunea VI. Gradul de satisfacție a beneficiarului și familiei sale privind progresele copilului și modul de implementare a planului, precum și alte date relevante

Secțiunea VII. Concluzii

a) Procesul de abilitare și reabilitare a copilului decurge conform planului, cu/fără soluții de remediere

b) Procesul de abilitare și reabilitare a copilului întâmpină dificultăți care necesită revizuirea planului motivat de

- c) Este necesară o nouă încadrare în grad de handicap/orientare școlară și profesională înainte de expirarea termenului legal, motivată de.....
- d) Obiectivele planului au fost atinse în totalitate/parțial/nu au fost atinse în termenul propus
- e) Obiectivele planului au fost atinse în termenul propus/înainte de termenul propus.
- f) Alte concluzii

Secțiunea VIII. Recomandări

a)Menținerea planului și reevaluare în data de/perioada

Termen de soluționare pentru profesioniști responsabili

sau

b) Propunere/Decizie de revizuire a planului

c) Propunere/Decizie de revizuire a contractului cu familia

sau

d) Propunere de reevaluare complex

e) Reluarea demersurilor de reevaluare complexă, conform termenului legal

f) Decizie de începere a monitorizării postservicii pentru perioada

g) Alte recomandări

Anexe:

a) Documente primite de la părinți

b) Rapoarte de implementare de la profesioniști

c) Rapoarte de vizită

d) Plan revizuit

e) Contract cu familia revizuit

f) Alte documente relevante

Declar că am fost informat/ă cu privire la prevederile Regulamentului Uniunii Europene 679/2016 privind protecția datelor personale – GDPR (General Data Protection Regulation) și că sunt de acord cu prelucrarea tuturor datelor cu caracter personal aflate la dosar.

Data

Semnătura managerului de caz /RCP/ responsabilul de caz servicii psihoeducaționale

**PLAN DE SERVICII INDIVIDUALIZAT
PENTRU COPIII CU CERINȚE EDUCAȚIONALE SPECIALE**

Numele și prenumele copilului/elevului

Mama

Tata

Reprezentantul legal al copilului

Data nașterii

Domiciliul

Unitatea de învățământ la care este înscris

Certificat de orientare școlară și profesională nr. din emis de

.....

Data realizării/revizuirii planului de servicii individualizat

Responsabilul de caz servicii educaționale

Drepturi/Beneficii de asistență socială pentru copiii cu CES (prevăzute de Legea nr. 198/2023, cu modificările și completările ulterioare)

Servicii psihoeducaționale pentru copilul cu CES

Tipul de serviciu/intervenție	Instituția responsabilă	Obiective	Data de începere	Perioada de acordare a serviciului	Persoana responsabilă de acordare a serviciului (date de contact)
Servicii educaționale					
Servicii de asistență psihopedagogică prin cadrul didactic itinerant și de sprijin					
Servicii de consiliere și orientare școlară					
Servicii de terapie logopedică/terapia tulburărilor de limbaj					
Servicii de terapie educațională*					
Servicii de kinetoterapie*					
Asigurare transport la unitatea de învățământ					
Măsuri de sprijin pentru educația incluzivă**					

Declar că am fost informat/ă cu privire la prevederile Regulamentului Uniunii Europene 679/2016 privind protecția datelor personale – GDPR (General Data Protection Regulation) și ca sunt de acord cu prelucrarea tuturor datelor cu caracter personal aflate la dosar.

*Doar în cazul elevilor înscriși în unități de învățământ special.

**Doar în cazul elevilor înscriși în unități de învățământ de masă.

Model contract cu familia copilului cu dizabilități și/sau CES

Încheiat astăzi,, între:

Doamna/Domnul, în calitate de director al unității de învățământ, adresa instituției

și
Doamna/Domnul, în calitate de părinte/reprezentant legal al copilului, născut la data de, domiciliat în, pentru care CPC a decis încadrare în gradul de handicap grav/accentuat/mediu/ușor în temeiul Hotărârii nr. la data de sau pentru care DGASPC a aprobat un plan de abilitare-reabilitare, anexă a raportului de evaluare complexă nr.data sau pentru care COSP a decis orientarea școlară sau profesională în temeiul certificatului de orientare școlară și profesională nr.data

Scopul contractului:

Asigurarea îndeplinirii obiectivelor prevăzute în planul de abilitare-reabilitare/planul de servicii individualizat.

II. Obligațiile părților:

II. A. Unitatea de învățământ, prin responsabilul de caz servicii psihoeducaționale, se obligă la următoarele:

- a) să asigure și să faciliteze accesul copilului și familiei la beneficiile, serviciile și intervențiile prevăzute în planul de abilitare-reabilitare/planul de servicii individualizat, anexă la prezentul contract;
 - b) să monitorizeze îndeplinirea obiectivelor din planul de abilitare-reabilitare/planul de servicii individualizat;
 - c) să revizuiască planul de abilitare-reabilitare/planul de servicii individualizat atunci când este cazul și copilul nu necesită, totodată, revizuirea încadrării în grad de handicap, respectiv a orientării școlare/profesionale înainte de expirarea termenului legal;
- prevederi exclusive pentru contractul cu SPAS:
- d) să sesizeze managerului de caz modificările situației copilului ce impun revizuirea planului de abilitare-reabilitare și/sau reevaluarea încadrării în grad de handicap;
 - e) să sprijine părintele pentru îndeplinirea procedurilor de reevaluare a încadrării în grad de handicap/a orientării școlare cu cel puțin 60 de zile înainte de expirarea perioadei de valabilitate specificate în certificatul de încadrare anterior;
 - f) să pună la dispoziția părinților formularele/tipizatele necesare completării dosarului pentru reevaluare;
 - g) să programeze depunerea dosarului la DGASPC/CJRAE și întâlnirea cu SEC/CEOSP, după caz;
 - h) să transmită prin fax/e-mail documente solicitate familiei sau SPAS de către SEC/managerul de caz în cursul reevaluării;
 - i) să sesizeze CEOSP modificările situației copilului ce impun modificarea planului de servicii individualizat și/sau orientarea școlară sau profesională.

II.B. Părintele/Reprezentantul legal se obligă:

- a) să asigure participarea copilului la activitățile prevăzute în planul de abilitare-reabilitare/planul de servicii individualizat (să îl pregătească, să îl ducă la timp etc.);
- b) să colaboreze cu profesioniștii responsabili din planul de abilitare-reabilitare/planul de servicii individualizat;
- c) să colaboreze cu responsabilul de caz servicii psihoeducaționale în scopul monitorizării planului de abilitare-reabilitare/planului de servicii individualizat și îndeplinirii prevederilor prezentului contract;

- d) să anunțe responsabilului de caz servicii psihoeducaționale orice problemă, criză, schimbare care poate conduce la schimbarea planului de abilitare-reabilitare/planului de servicii individualizat și reevaluarea încadrării în grad de handicap/reorientarea școlară sau profesională înainte de termenul legal;
- e) să păstreze toate documentele copilului într-un dosar;
 - prevederi exclusive pentru contractul care are drept anexă planul de abilitare-reabilitare:
- f) să utilizeze beneficiile de asistență sociale primite exclusiv pentru copil/cu scopul pentru care au fost date, punând la dispoziția DGASPC/SPAS documentele justificative la solicitare;
- g) să solicite reevaluarea încadrării în grad de handicap cu cel puțin 60 de zile înainte de expirarea perioadei de valabilitate specificate în certificatul de încadrare anterior;
- h) să participe la programele de transfer de deprinderi pentru părinți în vederea abilitării-reabilitării copilului (dacă sunt în plan);
- i) să efectueze activitățile ce îi revin pentru acasă din programele de transfer de deprinderi pentru părinți conform indicațiilor terapeutului (dacă sunt cuprinse în plan);
- j) să participe la activitățile și serviciile care îl vizează în mod direct (dacă sunt în plan).

III. Durata contractului

Prezentul contract intră în vigoare de la data semnării lui și se încheie pe perioada de implementare a planului de abilitare-reabilitare/planului de servicii individualizat.

IV. Clauze finale

- a) Orice modificare adusă prezentului contract se face prin acordul ambelor părți, prin notificare directă.
- b) În caz de nerespectare a prevederilor din prezentul contract, se va apela la mediere. Dacă medierea eșuează, contractul va fi reziliat și întreg procesul de planificare se va relua.
- c) Falsul în declarații sau în înscrieri se pedepsește conform art. 326 din Codul penal.
- d) Planul de abilitare-reabilitare/Planul de servicii individualizat constituie anexă și parte integrantă a prezentului contract.

Prezentul contract s-a încheiat în două exemplare, câte unul pentru fiecare parte.

Declar că am fost informat/ă cu privire la prevederile Regulamentului Uniunii Europene 679/2016 privind protecția datelor personale – GDPR (General Data Protection Regulation) și că sunt de acord cu prelucrarea tuturor datelor cu caracter personal aflate la dosar.

Semnătură director

Semnătură responsabilul de caz servicii psihoeducaționale

Semnătură părinte/părinți/reprezentant legal al copilului

DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE

Subsemnatul(a),, domiciliat(ă) în, str. nr., bl, sc., et., ap., legitimat(ă) cu B.I./C.I. seria nr., eliberat(ă) de la data de, în calitate de beneficiar/părinte/reprezentant legal al copilului, înscris(ă) la școala în clasa, an școlar, încadrat(ă) cu Certificat C.E.S. nr., emis de, valabil până la, cunoscând prevederile art. 326 din Legea nr. 286/2009 privind Codul penal, cu modificările și completările ulterioare, declar pe propria răspundere că fiul/fiica mea/minorul/minora*) nu beneficiaz/nu beneficiază de aceleași drepturi acordate ca urmare a stabilirii unei măsuri de protecție specială.*) Se va completa în cazul în care beneficiarul este minor, astfel: se completează cu „fiul/fiica mea“, în cazul în care cel care completează este părintele copilului cu CES, respectiv cu „minorul/minora“ în cazul în care cel care completează nu este părintele copilului cu CES, ci reprezentantul legal. Falsul în declarații este pedepsit conform codului penal în vigoare.

Declar că am fost informat/ă cu privire la prevederile Regulamentului Uniunii Europene 679/2016 privind protecția datelor personale – GDPR (General Data Protection Regulation) și că sunt de acord cu prelucrarea tuturor datelor cu caracter personal aflate la dosar.

Data

.....

Semnătura

.....

DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE

Subsemnatul(a),, domiciliat(ă) în, str. nr., bl, sc., et., ap., legitimat(ă) cu B.I./C.I. seria nr., eliberat(ă) de la data de, în calitate de beneficiar/părinte/reprezentant legal al copilului, înscris(ă) la școala în clasa, an școlar, încadrat(ă) cu Certificat C.E.S. nr., emis de, valabil până la, cunoscând prevederile art. 326 din Legea nr. 286/2009 privind Codul penal, cu modificările și completările ulterioare, declar pe propria răspundere că suma de, reprezentând valoarea drepturilor pentru achiziționarea de: rechizite școlare, cazarmament, îmbrăcăminte și încălțăminte, o voi folosi doar în scopurile mai sus menționate. Falsul în declarații este pedepsit conform codului penal în vigoare.

Declar că am fost informat/ă cu privire la prevederile Regulamentului Uniunii Europene 679/2016 privind protecția datelor personale – GDPR (General Data Protection Regulation) și că sunt de acord cu prelucrarea tuturor datelor cu caracter personal aflate la dosar.

Data

.....

Semnătura

.....

ANEXA NR. 2 B) H.G. 564/2017

DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE

Subsemnatul(a),, domiciliat(ă) în, str. nr., bl, sc., et., ap., legitimat(ă) cu B.I./C.I seria nr., eliberat(ă) de la data de, în calitate de beneficiar/părinte/reprezentant legal al copilului, înscris(ă) la școala în clasa, an școlar, încadrat(ă) cu Certificat C.E.S. nr., emis de, valabil până la....., cunoscând prevederile art. 326 din Legea nr. 286/2009 privind Codul penal, cu modificările și completările ulterioare, declar pe propria răspundere că suma de aferentă lunii, anul, reprezentând valoarea alocației de hrană, o voi folosi doar în scopul mai sus menționat. Falsul în declarații este pedepsit conform codului penal în vigoare.

Declar că am fost informat/ă cu privire la prevederile Regulamentului Uniunii Europene 679/2016 privind protecția datelor personale – GDPR (General Data Protection Regulation) și ca sunt de acord cu prelucrarea tuturor datelor cu caracter personal aflate la dosar.

Data

.....

Semnătura

.....