



Grădinița cu Program Prelungit Nr. 6
Constanța, Aleea Mălinului, Nr. 5
Tel. 0341 438 242
E-mail: oficialgpp6@yahoo.com

Nr.....

Doamnă director,

Subsemnatul/Subsemnata, _____ mama / tatăl / reprezentantul legal al minorului/minorei _____ născut/ă la data de _____, cu domiciliu / reședința/domiciliu fără forme legale în localitatea _____, sectorul/județul _____, strada _____, nr. _____, bl. _____, sc.____, ap.____, elev/elevă în grupa _____, la Grădinița cu Program Prelungit Nr. 6/ Creșa Nr. 2, Constanța, în vederea completării dosarului pentru încadrarea în grad de handicap și/sau pentru orientarea școlară și profesională, vă rog să-mi aprobați eliberarea **Fișei psihopedagogice**, prevăzută în anexa 9 la Ordinul nr.1985/1305/5805/2016 privind *aprobarea metodologiei pentru evaluarea și intrvenția integrată în vederea încadrării copiilor cu dizabilități în grad de handicap, a orientării școlare și profesionale a copiilor cu cerințe educaționale speciale, precum și în vederea abilitării și reabilitării copiilor cu dizabilități și/sau cerințe educaționale speciale.*

Data,

Semnătura,

Doamnei Director al Grădiniței cu Program Prelungit Nr. 6/ Creșei Nr. 2, Constanța