**ANEXA 2**

ANTETUL UNITĂŢII DE ÎNVĂŢĂMÂNT

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

Avizat,

 Director,

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

**CĂTRE,**

 **DIRECŢIA GENERALĂ DE ASISTENŢĂ SOCIALĂ ŞI PROTECŢIA COPILULUI BOTOȘANI**

Sau

CĂTRE,

 PRIMĂRIA COMUNEI/ORAȘULUI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 SERVICIUL PUBLIC DE ASISTENŢĂ SOCIALĂ

 (SPAS al primăriei de domiciliu, în situaţia în care domiciliul copilului se află în afara județului Botoșani)

 Prin prezenta, în conformitate cu art. 14 (1) din Ordinul Comun al Administraţiei Publice nr. 1985/04.10.2016, nr. 1305/17.11.2016 şi nr. 5805/23.11.2016 privind **aprobarea metodologiei pentru evaluarea şi intervenţia integrată în vederea încadrării copiilor cu dizabilităţi în grad de handicap, a orientării şcolare şi profesionale a copiilor cu cerinţe educaţionale speciale, precum şi în vederea abilitării şi reabilitării copiilor cu dizabilităţi şi/sau cerinţe educaţionale speciale,** vă aducem la cunoştinţă că minorul/minora \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, fiul/fiica lui \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_şi al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, născută la data de ­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cu domiciliu/reşedinţa/domiciliu fără forme legale în localitatea \_\_\_\_\_\_\_\_\_, str.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr.\_\_\_\_\_\_, bl.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sc.\_\_\_\_\_\_\_, ap.\_\_\_\_\_\_\_, înscris/ă în unitatea noastră în clasa/grupa, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, prezintă suspiciune de dizabilitate şi/sau cerinţe educaţionale speciale.

În vederea diagnosticării precoce şi intervenţiei timpurie, vă rugăm să dispuneţi măsurile legale care se impun.

Numele şi prenumele, funcţia

Semnătura,

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

(profesionistul care identifică potenţiala dizabilitate şi/sau CES)