

## CERERE OPTIUNE

**In conformitate cu art.19, alin.1,lit.d din Ordinul 1985/1305/5805/2016:**

Subsemnata/ul \_\_\_\_\_, parinte al  
copilului \_\_\_\_\_ B.I./C.I. serie \_\_\_\_\_  
nr. \_\_\_\_\_ CNP \_\_\_\_\_ domiciliat in localitatea  
\_\_\_\_\_ judetul \_\_\_\_\_ doresc sa  
optez pentru:

- Incadrarea in grad de handicap a copilului
- Orientarea scolara si profesionala
- Planificarea serviciilor de abilitare/reabilitare (planul de abilitare/reabilitare sau planul individualizat de servicii)

Declar ca am luat la cunostinta prevederile art.18 din Ordinul 1985/1305/5805/2016 privind aprobarea metodologiei pentru evaluarea si interventia integrata in vederea incadrarii copiilor cu dizabilitati in grad de handicap, a orientarii scolare si profesionale a copiilor cu cerinte educationale speciale, precum si in vederea abilitarii si reabilitarii copiilor cu dizabilitati si /sau cerinte educationale speciale, referitoare la obligatia compartimentului de asistenta sociala/SPAS de a informa parintii cu privire la drepturile legale de care beneficiaza copilul si familia, dreptul la educatie, importanta abilitarii/reabilitarii copilului.

DATA

Semnatura parinte,