

CARD DE PROGRAMARE

ZI _____ LUNA _____ AN _____ ORA _____

ACTE NECESARE LA EVALUAREA / REEVALUARE

1. DOSAR CU ȘINĂ (la evaluare/caz nou)

2. CERTIFICAT MEDICAL ELIBERAT DE MEDICUL SPECIALIST- valabilitatea acestuia va fi trecuta de med. specialist de la 3 luni la 4 ani, se va preciza diagnosticul si codurile de boala(**IN ORIGINAL**); **va fi însoțit obligatoriu de scrisoare/referat medical;**

3. FISA MEDICALA SINTETICA - completata de medicul de familie si parafata

4.FISA PSIHOPEDAGOGICĂ- completata de cadrul didactic: educator, invatator, profesor-diriginte

5. FISA DE EVALUARE PSIHOLOGICA- completata de catre psihologul clinician (din unitati sanitare- spitale, clinici, centre de sanatate mintala in evidenta cărora se află copilul sau cabinete private;

6. ANCHETA SOCIALA EFECTUATA DE ASIST SOC DIN PRIMARIE însoțită de FIȘA FACTORI DE MEDIU

7.COPIE BULETINE PARINTI, CERTIFICAT DECES (acolo unde este cazul), **HOTARARE DIVORT** (acolo unde este cazul), **SI CERTIFICAT NASTERE COPIL**

8. COPIE HOTARARE DE PLASAMENT COPIL/SENTINȚĂ CIVILĂ- pentru asistentii maternali profesioniști si alte rude care au in ingrijire copilul (bunici, matusi etc) sau **PROCURĂ** dacă nu este instituită măsură de protecție

9. ADEVERINTE DE VENIT – parinti, reprezentanti legali, asistentii maternali profesioniști sau alte rude care au in ingrijire copilul (bunici, matusi etc); dacă nu realizează venituri- adeverinta de la circa financiara ca nu realizează venituri

FOARTE IMPORTANT !!!

10. ACTE MEDICALE (IN COPIE) -(în functie de afectiune)- bilete de externare din spital, rezultatul la analizele efectuate in decursul anului , audiograma vocala si tonală pt afectiunea C/RL, **evaluare logopedică pentru dizabilitatea senz. e auz.**, rezultate control oftalmologic cu si fara corectie, copie dupa retete, **pentru astm bronsic**-gradul de deficianta functionala respiratorie precizat prin spirometrie,gazometrie sangvina, copie dupa actul medical care face dovada recuperarii efectuate in decursul unui an; copie dupa carnetele medicale in cazul afectiunilor cardiace sau a bolilor de sange, etc.Copie dupa ultima reteta, pentru a se putea verifica tratamentul pe care il urmeaza copilul.Altele

In cazul în care nu puteti sa vă prezentați la data si ora programată, vă rugăm să anunțați cu cel puțin 24 ore înainte la numarul de telefon 0241/480.866.

NEPREZENTAREA LA DATA SI ORA PROGRAMARII ATRAGE ANULAREA ACESTEIA.