



**ROMÂNIA**  
**INSPECTORATUL ȘCOLAR JUDEȚEAN IAȘI**  
**ȘCOALA GIMNAZIALĂ „.....” IAȘI**



Nr. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Nr. de exemplare: 1

**Avizat Director,**  
**Prof. ....**

**DOAMNĂ DIRECTOR,**

Subsemnata(ul) ..... domiciliat/ă  
 în localitatea ....., str. .... nr. ...., bl.  
 ....., sc. ...., et. ...., ap. ...., legitimat cu BI/CI seria ..... nr. ...., eliberat de  
 ....., în calitate de părinte/ tutore legal/ asistent maternal al copilului  
 .....născut la data de  
 ..... în localitatea ..... județul ..... cu CNP  
 .....,cu cerințe educaționale speciale conform certificatului de  
 orientare școlară numărul.....din....., respectiv certificatul de încadrare într-un grad de  
 handicap nr.....din..... înscris în unitatea dumneavoastră în clasa.....an școlar 2020 /  
 2021, solicit prin prezenta ca fiul meu/fiica mea să fie beneficiar al prevederilor din Legea nr. 1 din 2011,  
 articolul 51, alineatul 2, potrivit căruia ”**copiii si tinerii cu cerinte educationale speciale, scolarizati in  
 unitatile de invatamant special sau de masa, inclusiv cei scolarizati in alt judet decat cel de domiciliu,  
 beneficiaza de asistenta sociala constand in asigurarea alocatiei zilnice de hrana, a rechizitelor scolare,  
 a cazarmamentului, a imbracamintei si a incaltamintei in quantum egal cu cel pentru copiii aflati in  
 sistemul de protectie a copilului, precum si de gazduire gratuita in internate sau centrele de asistare  
 pentru copiii cu cerinte educationale speciale din cadrul directiilor generale judetene/a municipiului  
 Bucuresti de asistenta sociala si protectia copilului”**

Anexez la prezenta cerere :

- certificat de încadrare în grad de handicap \_\_\_\_\_;
- certificat de orientare școlară nr \_\_\_\_\_;
- declarație pe proprie răspundere;
- certificat de naștere al copilului \_\_\_\_\_;
- carte de identitate seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ , posesor \_\_\_\_\_;

Declar pe propria răspundere că în prezent copilul nu este beneficiar al altor servicii sau prestații sociale asigurate de DGASPC Iași și îmi asum responsabilitatea ca în momentul în care apar modificări privind forma de ocrotire să anunț cabinetul de asistență socială din cadrul unității școlare.

Data .....

Semnatura, .....

Nr. telefon.....