

**Doamnă Director,**

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_ în calitate de  
părinte/reprezentant legal al \_\_\_\_\_ cu domiciliul în mun.  
Alexandria, str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_, bl. \_\_\_, sc. \_\_\_, et. \_\_\_, ap. \_\_\_,  
județul Teleorman, telefon \_\_\_\_\_, actul de identitate \_\_\_, seria \_\_\_,  
nr. \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_, solicit efectuarea unei anchete  
sociale necesară copilului elev/elevă în clasa \_\_\_\_\_ la scoala /liceul \_\_\_\_\_  
din mun. Alexandria, pentru orientare școlară.

Am luat la cunoștință că informațiile din prezenta cerere vor fi prelucrate,  
conform Regulamentului Parlamentului European și Consiliului Uniunii Europene  
nr.679/27.04.2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește  
prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date.

Data

Semnatura

Anexez la prezenta cerere urmatoarele documente:

- copie de pe documentele de identitate ale membrilor familiei ( C.I./ B.I. / C.N.);
- fișă medicală sintetică de la medicul de familie ;
- copie certificat de încadrare în grad de handicap în vînăre( după caz);
- copie fișă evaluare psihologica și psihopedagogică ( după caz);
- copie certificat de orientare școlară, (după caz);
- dovada veniturilor realizate de membrii familiei ( salarii, pensii, alocații, pensii de urmaș, alte venituri);
- copie referat medical( medicul specialist);
- copie hotărâre plasament / încredințare la persoană, familie sau instituție ( dacă este cazul )

**Doamnei Director Executiv al D.A.S Alexandria**

JUDEȚUL TELEORMAN  
CONSLIUL LOCAL AL MUN. ALEXANDRIA  
SERVICIUL PUBLIC LOCAL  
DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ  
SERVICIU P.D.P.Î.S.  
NR. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 2022

Avizat  
Director executiv,  
Doina Nedea

### ANCHETĂ SOCIALĂ

Data: \_\_\_\_\_  
Numele și prenumele copilului

Data și locul nașterii \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
CNP \_\_\_\_\_, CN seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_  
Domiciliul \_\_\_\_\_

Elev în clasa \_\_\_\_\_ la Școala \_\_\_\_\_  
Certificat de încadrare în grad de handicap ( anterior ) nr. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Certificat orientare școlara/nr. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Gradul de handicap: [ ] ușor [ ] mediu [ ] accentuat [ ] grav [ ] neprecizat  
Numele și prenumele asistentului personal al copilului cu gradul de handicap grav

Orientare școlară : [ ] grădiniță specială [ ] școală generală cu cadru didactic de sprijin  
[ ] școală generală cu curriculum adaptat [ ] școală specială [ ] școlarizare la domiciliu  
[ ] școală generală fără structuri de sprijin [ ] neșcolarizat, altele \_\_\_\_\_  
**Măsuri de protecție** (pentru plasament/incredințare la persoană, familie sau instituție, se precizează nr./data hotărâre, instituția sau numele persoanei / familiei, perioada (pentru internări într-o instituție medicală se precizează instituția și perioada internării):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### 1. Factorii de mediu al copilului cu dizabilități/Produse sau tehnologii asistive/ de sprijin disponibile conform anexei 6 din Ordinul 1985/ 2016 , care face parte din prezenta anchetă socială:

- a) Autoîngrijirea: fără ajutor [ ] necesită îngrijire / ajutor [ ]  
- parțial [ ]  
- integral [ ]  
Autogospodărirea: fără ajutor [ ] necesită ajutor [ ]  
- parțial [ ]  
- integral [ ]
- b) Mobilitatea în interior și exterior: fără ajutor [ ] necesită ajutor [ ]  
- parțial [ ]  
- integral [ ] - cu dispozitive [ ] scaun rulant [ ] cadru [ ]  
- fără dispozitive [ ]
- c) Utilizarea mijloacelor de comunicare: fără ajutor [ ] prin semne și simboluri [ ] depinde de alții [ ]
- d) Ariile majore ale vieții: educație informală [ ] educație școlară [ ] activități cultural-artistice sportive [ ] finalizarea programului educațional sau a etapelor școlare [ ]
- e) Comunitatea, viața civică și socială: Acțiunile și sarcinile necesare pentru implicare în viața socială organizată:  
- în afara familiei [ ]  
- în comunitate [ ]  
- depinde de alții [ ]

#### 2. Relațiile intrafamiliale funcționale:

- a) Mediul familial: interacțiunile și relațiile interpersonale : Are în vedere stabilirea de interacțiuni simple și complexe:

- cu oamenii - persoane necunoscute[]
- cu prietenii[]
- cu rude[]

b) Familia extinsă/ persoanele care locuiesc, ocupație, școlarizare, veniturile realizate ale acestora, situația economică privind locuința și condițiile de locuit :

---



---



---



---



---



---



---



---

c) Atașament sigur [] și atașament nesigur[]

### **3. Abilități parentale în raport cu dizabilitatea copilului:**

- acoperirea nevoilor de bază ale copilului[]
- protecția copilului împotriva violenței[]
- sprijinirea dezvoltării fizice și psihice a copilului[]
- reprezentarea intereselor copilului în comunitate[]
- rezolvarea de probleme / crize[]
- gestionarea propriilor frustrări și a furiei[]
- familia largită[] rude[] vecini[] prieteni[]
- profesioniști din comunitate care oferă un ajutor constant familiei[]
- însotitori și asistenți personali[]
- profesioniști în domeniul sănătății[]

### **4. Rețea de sprijin al familiei:**

- individuale ale membrilor familiei[]
- individuale ale cunoștințelor[] prietenilor[] colegilor[] vecinilor []
- individuale ale asistenților personali și însotitorilor[]
- individuale ale profesioniștilor în domeniul sănătății[]

### **5. Atitudini pozitive față de dizabilitate:**

- individuale ale membrilor familiei[]
- individuale ale cunoștințelor[] prietenilor[] colegilor[] vecinilor []
- individuale ale asistenților personali și însotitorilor[]
- individuale ale profesioniștilor în domeniul sănătății[]

**6. Servicii disponibile:** a) publice[] sau private[] pe baza de voluntariat[] sociale[] medicale[] de psihoterapie[] alte tipuri de terapie( logopedie, kinetoterapie, terapie ocupațională și educaționale )[]  
b) învățarea și aplicarea cunoștințelor învațate[] gândirea[] rezolvarea problemelor și luarea deciziilor[]

**Medic familie/ curant** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, (numele și prenumele)

### **CONCLUZII ȘI RECOMANDĂRI**

---



---



---



---



---



---



---



---

Şef serviciu P.D.P.Î.S.,  
Verginia Krumes

Colectivul,