



**CENTRUL JUDEȚEAN DE RESURSE ȘI ASISTENȚĂ EDUCAȚIONALĂ
Bistrița-Năsăud**

Romania, 420185, Bistrița, Strada Nicolae Bălcescu, nr.9

Tel/ 0363-401110 Fax:0363401022

e-mail: cjraebn@yahoo.com

Acord informal

Subsemnatul(a),.....,
domiciliat(ă) în localitatea.....,
str..... nr....., bl....., sc....., et....., ap.....,
județul....., în calitate de părinte/reprezentant legal al copilului
....., născut la data de.....,
în urma realizării evaluării psihoeducaționale a copilului în cadrul SEOSP, a analizării de către
membrii SEOSP a documentelor prezentate și a **informării cu privire la avantajele/dezavantajele
învățământ special, respectiv a învățământului de masă**, sunt:

- **de acord**
- **nu sunt de acord**

cu propunerea SEOSP care recomandă orientarea școlară și profesională a copilului/elevului cu cerințe
educaționale speciale către:

Unitatea de învățământ:	<input type="checkbox"/> individual	<input type="checkbox"/> grupă	<input type="checkbox"/> clasă
<input type="checkbox"/> învățământ de masă	<input type="checkbox"/> cu profesor itinerant și de sprijin		
<input type="checkbox"/> învățământ special			

Nivelul:

Regim: zi internat săptămânal internat semestrial

Școlarizare: la domiciliu în grupe/clase în spital

Menținere în grădiniță peste vârsta legală de înscriere în clasa pregătitoare

Alte situații:

Pentru nivel liceal/profesional special:	Filiera:
	Profil:
	Domeniu:
	Specializare:

Propunere pentru valabilitatea orientării școlare și profesionale:.....

Propunerea SEOSP de orientare școlară și profesională va fi înaintată către COSP pentru
aprobare.

Data

Semnătură părinte/reprezentant legal