

**CERERE - TSI (dislexie, disgrafie, discalculie)**  
**EVALUAREA NAȚIONALĂ 2021\_clasa a VIII-a**

Nr. înregistrare școală: \_\_\_\_\_

Nr. înregistrare ISMB: \_\_\_\_\_

**DOAMNĂ/ DOMNUL DIRECTOR,**  
**DOAMNĂ INSPECTOR ȘCOLAR GENERAL,**

Subsemnatul/ Subsemnata \_\_\_\_\_, în calitate de părinte/ tutore/ reprezentant legal al copilului \_\_\_\_\_, elev în clasa \_\_\_\_\_ la unitatea de învățământ \_\_\_\_\_, sector \_\_\_\_\_, din București, prin prezenta, vă rog să binevoiți a dispune aplicarea prevederilor *O.M.E.C.T.S. nr. 4801/31.08.2010, Art. 31, alin. 1-5 - Anexa 2 și O.M.E.N. nr. 5149/30.08.2021, Art. 4, alin. 2 și art. 27 din O.M.E.N. nr. 3124/2017*, în conformitate cu Certificatul de orientare școlară și profesională CMBRAE/CJRAE cu nr. \_\_\_\_\_ din data de \_\_\_\_\_ și a Documentului medical (Certificat A5), eliberat de medicul specialist, având nr. \_\_\_\_\_ din data de \_\_\_\_\_, privind egalizarea șanselor la Evaluarea națională, **pentru elevii cu tulburări de învățare (TSI: dislexie, disgrafie, discalculie).**

Solicit cele mai sus menționate, pentru:

- simularea Evaluării Naționale 2022\_clasa a VIII-a** (se marchează căsuța)
- Evaluarea națională 2022\_clasa a VIII-a** (se marchează căsuța)

De asemenea, solicit prezența însoțitorului în sala de examen:

- didactic itinerant și de sprijin sau
- cadru didactic cu specializarea Psihopedagogie specială/ Psihologie/ Pedagogie sau
- psiholog/ specialist-terapeut personal

Solicit utilizarea instrumentelor compensatorii: **DA / NU** (se încercuiește)

Prezentei cereri anexez în xerocopie următoarele:

1. **Certificatul de orientare școlară și profesională eliberat de către CMBRAE/CJRAE, pentru elevii cu tulburări de învățare, valabil la momentul depunerii cererii pentru aprobarea măsurilor de egalizare a șanselor și având mențiunea - tulburare de învățare bolduită;**
2. **Documentul medical (Certificat A5), utilizat pentru eliberarea Certificatului CMBRAE/CJRAE, din care să reiasă explicit tipul de tulburare a învățării (dislexie/disgrafie/discalculie);**
1. **Certificat de naștere copil/ CI copil, după caz.**

Date de contact ale părintelui/ tutorelui/ reprezentantului legal al copilului:

Adresa de corespondență:

Localitatea \_\_\_\_\_/Sectorul \_\_\_\_\_, Jud. \_\_\_\_\_/Mun. București, Str: \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, bloc \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, et. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Adresa de E-mail: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_ 2022

Semnătura \_\_\_\_\_

*Doamnei/Domnului director*  
*Doamnei Inspector școlar general ISMB*