# Antet unitate şcolară

Nr. din , Anexă la Certificatul de Orientare Şcolară şi Profesională nr. din

# Plan de servicii individualizat

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Numele şi prenumele copilului** |  | **Data nașterii** |  |
|  |  |  |  |
| **Mama** |  | **Tata** |  |
|  |  |  |  |
| **Reprezentantul legal al copilului** |  |
|  |  |
| **Domiciliul** | **localitatea** |  | **str**. |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **nr**. |  | **bl**. |  | **ap**.  |  | **Unitatea** **şcolară** |  | **cls**. |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Certificat de orientare şcolară şi profesională nr.**  |  | **din** |  | emis de C.J.R.A.E. Vrancea |
|  |  |  |  |  |  |
| **Data** [ ]  realizării / [ ]  revizuirii planului de servicii individualizat |  |  |
|  |  |  |
| **Responsabilul de caz servicii educaționale** |  |
|  |  |
| **Drepturi/Beneficii de asistenţă socială pt. copiii cu CES (prevăzute de Legea nr. 1/2011, cu modificările şi completările ulterioare)** | -  |
| -  |
| -  |

**Servicii psihoeducaţionale pentru copilul cu CES**

[ ]  servicii educaționale

[ ]  servicii de asistenţă psihopedagogică prin cadrul didactic itinerant şi de sprijin

[ ]  servicii de consiliere şi orientare şcolară

[ ]  servicii de terapie logopedică / terapia tulburărilor de limbaj

[ ]  servicii de terapie educaţională\*

[ ]  servicii de kinetoterapie\*

[ ]  asigurare transport la unitatea de învățământ

[ ]  măsuri de sprijin pentru educația incluzivă\*\*

\* doar în cazul elevilor înscriși în unități de învățământ special

\*\* doar în cazul elevilor înscriși în unități de învățământ de masă

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipul de serviciu / intervenție | Instituția responsabilă | Obiective | Data de începere | Perioada de acordare a serviciului | Persoana responsabilă de acordarea serviciului (date de contact) |
| Servicii educaționale |  |  |  |  |  |
| Servicii de asistenţă psihopedagogică prin cadrul didactic itinerant şi de sprijin |  |  |  |  |  |
| Servicii de consiliere şi orientare şcolară |  |  |  |  |  |
| Servicii de terapie logopedică / terapia tulburărilor de limbaj |  |  |  |  |  |
| Servicii de terapie educaţională\* |  |  |  |  |  |
| Servicii de kinetoterapie\* |  |  |  |  |  |
| Asigurare transport la unitatea de învățământ |  |  |  |  |  |
| Măsuri de sprijin pentru educația incluzivă\*\* |  |  |  |  |  |

\* doar în cazul elevilor înscriși în unități de învățământ special

\*\* doar în cazul elevilor înscriși în unități de învățământ de masă

|  |  |
| --- | --- |
| Întocmit, Responsabil de caz servicii psihoeducaţionale, Nume şi Prenume | Data: Semnătura |