

Anexa Nr. 8

Unitatea sanitară/Cabinet individual

Nr. înregistrare/Data

Model fișă de evaluare psihologică în vederea încadrării în grad de handicap, a orientării școlare și profesionale și a planificării beneficiilor, serviciilor și intervențiilor pentru copilul cu dizabilități și/sau cerințe educaționale speciale*)

*) Recomandări de completare în paranteze.

Numele și prenumele copilului

.....

Data nașterii

I. Diagnostic medical, conform documentului medical

.....

II. Psihodiagnostic:

.....