

**CERERE - CAZURI SPECIALE (altele decât TSI)**  
**EVALUAREA NAȚIONALĂ 2022\_clasa a VIII-a**

Nr. înregistrare școală: \_\_\_\_\_

Nr. înregistrare ISMB: \_\_\_\_\_

**DOAMNĂ/DOMNULE 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, candidat la Evaluarea Națională pentru absolvenții clasei a VIII-a, în anul școlar 2021-2022, prin prezenta, vă rog să binevoiți a dispune aplicarea prevederilor art. 31 (1-5) din Anexa 2, aprobată prin *OMECTS nr. 4801/31.08.2010*, în conformitate cu Referatul de expertiză medico-pedagogică cu nr. \_\_\_\_\_ din data de \_\_\_\_\_, eliberat de către Comisia municipală de orientare școlară și profesională a DSPB, și în baza documentelor medicale depuse la comisie, privind egalizarea șanselor la Evaluarea națională,

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

Prezentei cereri anexez în xerox copie următoarele documente:

1. Referatul de expertiză medico-pedagogică, eliberat de către Comisia medicală municipală de orientare școlară-profesională, din cadrul Direcției de Sănătate Publică a Municipiului București (Policlinica Vitan, sectorul 3)
2. *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