

RAPORT DE EVALUARE INITIALA

I DATE DE IDENTIFICARE

A. COPIL

NUMELE ŞI PRENUMELE: _____
DATA NAŞTERII : _____
DOMICILIUL: _____
ADRESA DE REZIDENŢĂ: _____

B. MAMA

NUMELE ŞI PRENUMELE: _____
DATA NAŞTERII : _____
DOMICILIUL: _____
ADRESA DE REZIDENŢĂ: _____

C. TATA

NUMELE ŞI PRENUMELE: _____
DATA NAŞTERII : _____
DOMICILIUL: _____
ADRESA DE REZIDENŢĂ: _____

D. REPRESENTANT LEGAL

NUMELE ŞI PRENUMELE: _____
DATA NAŞTERII : _____
DOMICILIUL: _____
ADRESA DE REZIDENŢĂ: _____
HOTĂRÂREA PRIVIND REPRESENTANTUL LEGAL NR. _____ EMISĂ
DE _____

II ALTE PERSOANE CARE LOCUIESC ÎMPREUNĂ CU COPILUL ŞI FAMILIA

1. NUME: _____
PRENUME: _____
GRAD DE RUDENIE: _____
DATA NAŞTERII: _____
DOMICILIUL: _____
OCUPAŢIA: _____

2. NUME: _____
PRENUME: _____
GRAD DE RUDENIE: _____
DATA NAȘTERII: _____
DOMICILIUL: _____
OCUPAȚIA: _____

3. NUME: _____
PRENUME: _____
GRAD DE RUDENIE: _____
DATA NAȘTERII: _____
DOMICILIUL: _____
OCUPAȚIA: _____

4. NUME: _____
PRENUME: _____
GRAD DE RUDENIE: _____
DATA NAȘTERII: _____
DOMICILIUL: _____
OCUPAȚIA: _____

5. NUME: _____
PRENUME: _____
GRAD DE RUDENIE: _____
DATA NAȘTERII: _____
DOMICILIUL: _____
OCUPAȚIA: _____

III. OPȚIUNEA PĂRINTELUI (REPREZENTANT LEGAL PRIVIND ÎNCADRAREA ÎN GRAD DE HANDICAP)

IV. PLANIFICAREA SERVICIILOR DE ABILITARE- REABILITARE

V. CONCLUZII

CAZUL ESTE

- a) UN COPIL CU DIZABILITĂȚI (se bifează)
- b) UN COPIL CU SUSPICIUNE DE DIZABILITATE (se bifează)
- c) UN COPIL AFLAT ÎN SITUAȚII DE RISC (se bifează)
- d) UN COPIL CARE NU SE AFLA ÎNTR-O SITUAȚIE DE RISC (se bifează)
- e) UN COPIL AFLAT ÎNTR-O SITUAȚIE DE URGENȚĂ (se bifează)

VI. RECOMANDĂRI

Data

Semnatura
Responsabil de caz