

Centrul de evaluare din cadrul _____, localitate _____

Nr. _____/_____

RECOMANDARE

În urma cererii nr. _____/_____, înregistrate la _____, s-a realizat evaluarea psihologică a copilului _____.

Evaluarea s-a desfășurat în data de _____, la centrul de evaluare nr. _____, copilul fiind însoțit de către _____, în calitate de _____.

Văzând avizul medicului pediatru/de familie, înregistrat cu nr. _____/_____, vă comunicăm rezultatul evaluării psihosomatice a copilului _____, născut în data de _____, în vederea înscrierii acestuia în anul școlar 2017 - 2018:

SE RECOMANDĂ ÎNSCRIEREA ÎN CLASA PREGĂTITOARE

SE RECOMANDĂ ÎNSCRIEREA ÎN GRUPA MARE, ÎN ÎNVĂȚĂMÂNTUL PREȘCOLAR
(se bifează recomandarea potrivită cu rezultatul evaluării psihosomatice)

Evaluatori:

1. Numele și prenumele:..... Semnătura:
2. Numele și prenumele:..... Semnătura:

Director CJRAE Maramureș,
Conf. Univ. dr. Delia Mariana ARDELEAN