

Centrul de evaluare din cadrul _____, localitate _____

Nr. _____ / _____

RECOMANDARE

În urma cererii nr. _____ / _____, înregistrată 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 2018 - 2019:

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