

Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Bacău Centrul de Servicii Sociale "Ghiocelul" Centrul de Recuperare pentru Copiii cu Dizabilități	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ (Denumirea procedurii operaționale)	Ediția. 1 Nr. de ex.: 1
		Revizia 0
	Cod: P.O. 22	Pagină 52 din 169
		Exemplar nr. 1

Nr.: _____

Avizat,
Șef Centru C.S.S. "Ghiocelul"
 Gicu Antohi

Vizat,
 Specialist Centrul de Recuperare
 pentru Copiii cu Dizabilități

Aprob,
Director General
DGASPC Bacău
 Daniela Țițaru

Doamna Director General,

Subsemnatul/a _____,
 domiciliat/ă în _____, număr de
 telefon _____, identificat/ă cu C.I seria _____numărul _____, având CNP
 _____, în calitate de părinte/ reprezentant legal al copilului
 _____, rog a-mi aproba cererea în vederea acordării serviciilor
 oferite de Centrul de Recuperare pentru Copiii cu Dizabilități, din cadrul Centrului de Servicii Sociale
 "Ghiocelul".

Menționez că minorul/ a are / nu are certificat de încadrare în grad de handicap, cu numărul
 _____ eliberat la data de _____, având diagnosticul de _____

Anexez, în copie, următoarele documente:

- act identitate copil (certificat naștere, C.I.)
- acte identitate părinte/ reprez. legal
- certificat de încadrare a copilului într-un grad de handicap
- recomandarea medicului de familie/ medicului specialist
- alte acte solicitate _____

Cerere realizată la recomandarea:

- unui serviciu din cadrul instituției DGASPC Bacău (SECCD, SMC, CSTF).....
- instituțiilor locale (primărie, medic de familie, școală)
- alte persoane sau instituții publice/ private

Cererea s-a realizat în cadrul compartimentului:

1. Serviciul de Recuperare pentru Copiii cu Dizabilități (S.R.C.D.)
 - Kinetoterapie
 - Ludotecă
2. Unitatea Mobilă de Intervenție la Domiciliu (UMID)
3. Compartimentul de Consiliere pentru Persoane cu Tulburări de Spectru Autist (T.S.A)

Am luat la cunoștință și de alte servicii publice/ private din comunitate.

Semnătură părinte/ reprezentant legal

Data: _____