



Iași, Str. Ateneului, nr.1 C, cod 700309; Tel.: 0232/263434 Fax: 0232279654; www.dasiasi.ro, office.dgaspcis@dasiasi.ro

Nr. _____ / / din _____ / dosar nr. _____, manager de caz _____

DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE CU PRIVIRE LA ÎNCADRAREA ÎN GRAD DE HANDICAP ȘI/SAU ORIENTĂRII ȘCOLARE A COPILULUI

Subsemnatul _____, domiciliat în
_____, com. _____, județul _____,
posesor al BI/CI seria _____, nr. _____, în calitate de părinte al copilului
_____, născut la _____,
CNP _____, cunoscând prevederile art. 326, din Noul Cod Penal, cu
privire la falsul în declarații, declar pe propria răspundere că sunt de acord cu toate demersurile privind
evaluarea și încadrarea într-un grad de handicap și orientarea școlară, a copilului
_____, ori de câte ori este nevoie, până la
împlinirea acestuia a vârstei de 18 ani sau în perioada _____ (se specifică perioada).

Completată și semnată într-un singur exemplar, cunoscând că falsul în declarații se pedepsește
conform legii.

Data

Semnătura