Declaratie,

Subsemnatul/Subsemnata............................................................in calitate de parinte al minorului........................................................., declar pe propria raspundere ca am fost informat/a de .......................................................................... cu privire la starea de sanatate a copilului meu, precum si cu necesitatea ca acesta sa fie incadrat in grad de handicap, conform diagnosticului medical.

 Mentionez faptul ca sunt de acord/ nu sunt de acord ca mama/tatal.............................................................. sa depuna cererea si documentele necesare incadrarii in grad de handicap la Serviciul de Evaluare Complexa a Copilului Vrancea.

 Aceasta imi este declaratia pe care o sustin si o semnez.

 Data, Semnatura,

***Durata medie de completare a formularului este : 5 minute***

Confidențial, date cu caracter personal prelucrate în conformitate cu Regulamentul(UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date