



**MINISTERUL
EDUCAȚIEI
NAȚIONALE**



**CONSILIUL
JUDEȚEAN
GORJ**



INSPECTORATUL ȘCOLAR JUDEȚEAN GORJ

CENTRUL JUDEȚEAN DE RESURSE ȘI ASISTENȚĂ EDUCAȚIONALĂ GORJ

Localitatea Târgu Jiu, Str. Tismana, Nr. 1A, Codul Poștal 210 205, Județul Gorj

Telefon / Fax: 0253 / 210 313, E-mail: office@cjraegorj.ro, WebPage: <http://www.cjraegorj.ro>

SERVICIUL DE EVALUARE ȘI ORIENTARE ȘCOLARĂ ȘI PROFESIONALĂ

CERERE

Subsemnatul (a), _____,
domiciliat (ă) în _____, sat _____,
str. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____,
telefon _____, părintele / reprezentantul legal al minorului

vă rog să aprobați evaluarea acestuia în vederea obținerii certificatului de orientare școlară / profesională.

Menționez că minorul figurează înscris la medicul de familie:

- (nume și prenume medic): _____

Data:

Semnătura:

Domnului Președinte al Comisiei de Orientare Școlară și Profesională