

**Anexa Nr. 8**

Unitatea sanitară/Cabinet individual .....

Nr. înregistrare ...../Data .....

**Model fișă de evaluare psihologică în vederea încadrării în grad de handicap, a orientării școlare și profesionale și a planificării beneficiilor, serviciilor și intervențiilor pentru copilul cu dizabilități și/sau cerințe educaționale speciale\*)**

\*) Recomandări de completare în paranteze.

Numele și prenumele copilului

.....  
Data nașterii .....

I. Diagnostic medical ....., conform documentului medical

.....  
II. Psihodiagnostic:

.....