

**Antet Unitatea de învățământ**

**Avizat**

**Director unitatea de învățământ**

**Aprobat în ședința COSP din data de.....**

**Președinte COSP**

**Prof. consilier școlar Adina Emilia Mesaros**

**PLAN DE SERVICII INDIVIDUALIZAT PENTRU COPIII CU CERINȚE EDUCAȚIONALE SPECIALE**

Numele și prenumele copilului/elevului .....

Mama .....

Tata .....

Reprezentantul legal al copilului .....

Data nașterii .....

Domiciliul .....

Unitatea de învățământ la care este înscris .....

Certificat de orientare școlară și profesională nr. .... din ..... emis de .....

Data realizării/revizuirii planului de servicii individualizat .....

Responsabilul de caz servicii educaționale .....

Drepturi/Beneficii de asistență socială pentru copiii cu CES (prevăzute de Legea nr. 1/2011, cu modificările și completările ulterioare) .....

.....

.....

.....

**Servicii psihoeducaționale pentru copilul cu CES**

<b>Tipul de serviciu/intervenție</b>	<b>Instituția responsabilă</b>	<b>Obiective</b>	<b>Data de începere</b>	<b>Perioada de acordare a serviciului</b>	<b>Persoana responsabilă de acordare a serviciului (date de contact)</b>
Servicii educaționale					

Servicii de asistență psihopedagogică prin cadrul didactic itinerant și de sprijin					
Servicii de consiliere și orientare școlară					
Servicii de terapie logopedică/terapia tulburărilor de limbaj					
Servicii de terapie educațională*					
Servicii de kinetoterapie*					
Asigurare transport la unitatea de învățământ					
Măsuri de sprijin pentru educația incluzivă**					

\* Doar în cazul elevilor înscriși în unități de învățământ special.

\*\*Doar în cazul elevilor înscriși în unități de învățământ de masă.

**Întocmit responsabil de caz servicii psihoeducaționale:**

**Numele și prenumele:**

**Data:**

**Semnătura**

.....