

Unitatea de învățământ.....
Nr. din

**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

Tipul de serviciu/intervenție	Instituția responsabilă	Obiective	Data de începere	Perioada de acordare a serviciului	Persoana de acordare a serviciului (date de contact)
Servicii educationale					
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.

Semnătura responsabilului de caz: