

Nr. _____ / _____._____

ANEXA NR. 15

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

Numele și prenumele copilului/elevului:	
Mama:	
Tata:	
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 responsabilă de acordare a serviciului (date de contact)
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 cazul elevilor înscriși în unități de învățământ special

**doar în cazul elevilor înscriși în unități de învățământ de masă