



Nr...../.....

Doamnă Director,

Subsemnatul .....  
în calitate de părinte al  
copilului .....  
..... solicit deplasarea unui reprezentant al Serviciului de Evaluare și Orientare  
Școlară și Profesională la domiciliu  
din.....  
.....  
în vederea evaluării psihoeducationale a copilului meu deoarece.....  
.....  
.....

Deplasarea a fost stabilită pentru ....., ora.....

Data,

Semnătura,

.....

.....

Doamna ....., reprezentant SEOSP,  
s-a deplasat la domiciliul menționat în data de....., ora.....

Părinte,

Reprezentant SEOSP,

.....

.....