

CENTRUL JUDEȚEAN DE RESURSE ȘI ASISTENȚĂ EDUCAȚIONALĂ DOLJ



Str. Ludwig van Beethoven, Nr. 2, 200218, Craiova
Telefon: 0351/411 055(56) /Fax: 0351/170 373
Mail: cjraedolj@yahoo.com; www.cjraedolj.ro



MINISTERUL EDUCAȚIEI ȘI CERCETĂRII

APROBAT
Director C.J.R.A.E. Dolj

DOAMNĂ DIRECTOR,

Subsemnatul/Subsemnata, _____,
cadru didactic la _____,
specializarea _____, vă rog să
aprobați înscrierea mea la programul de formare desfășurat în cadrul programului de consiliere
„COPILUL MEU E DIFERIT”- sprijinirea elevilor cu CES, organizat de Centrul Județean de
Resurse și Asistență Educațională Dolj în perioada 23.02.2026 -09.03.2026.

Menționez că în anul școlar 2025-2026 îmi desfășor activitatea didactică cu elevi cu cerințe
educaționale speciale, iar participarea la acest program de formare este importantă pentru dezvoltarea
competențelor mele profesionale, în special în ceea ce privește înțelegerea și sprijinirea elevilor cu nevoi
diverse, precum și pentru aplicarea unor strategii educaționale adaptate.

De asemenea, mă angajez să particip la toate activitățile prevăzute în cadrul cursului și să
valorific competențele dobândite în activitatea didactică.

Număr telefon: _____

Adresa de email: _____

Data: _____

Semnătura: _____

Doamnei Director al Centrul Județean de Resurse și Asistență Educațională Dolj