

**MODEL CERERE**  
**A. EVALUAREA NAȚIONALĂ PENTRU ABSOLVENȚII CLASEI A VIII-A,**  
**ÎN ANUL ȘCOLAR 2025-2026**  
completată de părinte/reprezentant legal al elevei/elevului/candidatei/candidatului

Nr. înregistrare unitate de învățământ: \_\_\_\_\_

Nr. înregistrare ISJ/ISMB: \_\_\_\_\_

**Aprob.**  
**Inspector Școlar General,**

**Doamnă/ Domnule Director,**  
**Doamnă/Domnule Inspector Școlar General,**

Subsemnatul/Subsemnata, \_\_\_\_\_, în calitate  
de părinte/ reprezentant legal al copilului \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ elev în clasa \_\_\_\_\_, la unitatea de  
învățământ \_\_\_\_\_,

județul \_\_\_\_\_/Municipiul București, candidat la Evaluarea Națională pentru absolvenții clasei a VIII-a în anul școlar 2025-2026, vă rog să binevoiți a dispune asigurarea următoarelor condiții de egalizare a șanselor la susținerea simulării și a Evaluării Naționale pentru absolvenții clasei a VIII-a, sesiunea 2026, pentru elevii cu deficiențe de vedere, deficiențe de auz și tulburări de neurodezvoltare care susțin evaluarea națională pentru absolvenții clasei a VIII-a – sesiunea 2026, în conformitate cu prevederile Metodologiei de organizare și desfășurare a evaluării naționale pentru elevii clasei a VIII-a, în anul școlar 2010 – 2011, prevăzută în Anexa 2 la Ordinul MECTS nr. 4801/31.08.2010, ale OMEC nr. 6058 din 29 august 2025 privind organizarea și desfășurarea evaluării naționale pentru absolvenții clasei a VIII-a în anul școlar 2025 – 2026, ale Metodologiei pentru asigurarea suportului necesar elevilor cu tulburări de învățare, aprobată prin Ordinul nr. 3124/2017 și cu următoarele documente<sup>1</sup> care atestă diagnosticul/deficiența/tulburarea de neurodezvoltare:

<sup>1</sup> se va depune unul sau, după caz, mai multe documente conform art 4 alin. (2) din PROCEDURA cu privire la asigurarea condițiilor de egalizare a șanselor pentru elevii cu deficiențe de vedere, deficiențe de auz și tulburări de neurodezvoltare care susțin examenele naționale: evaluarea națională pentru absolvenții clasei a VIII-a și examenul național de bacalaureat – sesiunea 2026

## **1. Pentru candidații cu deficiențe de vedere**

- ☐ mărirea cu maximum 2 ore a timpului destinat efectuării lucrărilor scrise;
- ☐ asigurarea subiectelor în scriere obișnuită și cu caractere mărite;
- ☐ asigurarea subiectelor în sistemul de scriere braille;
- ☐ utilizarea mașinii de scris în sistem braille pentru redactarea lucrării scrise sau a ciornelor;
- ☐ transmiterea subiectelor prin dictare directă de către unul dintre profesorii asistenți;
- ☐ redactarea lucrării scrise prin dictare de către candidat către unul dintre profesorii asistenți;
- ☐ utilizarea tehnologiei asistive pentru citirea subiectelor/pentru redactarea lucrărilor scrise;
- ☐ utilizarea Stiloului Prietenos (PenFriend);
- ☐ utilizarea cubaritmului sau a unor instrumente geometrice accesibilizate;
- ☐ posibilitatea de a redacta descrierea figurilor geometrice.

## **2. Pentru candidații cu deficiențe de auz**

- ☐ mărirea cu maximum 2 ore a timpului destinat efectuării lucrărilor scrise;
- ☐ susținerea probelor în prezența unui interpret al limbajului mimico-gestual;
- ☐ redactarea lucrării scrise prin dictare de către candidat către unul dintre profesorii asistenți;
- ☐ lucrarea redactată de candidat pe calculator.

## **3. Pentru candidații cu tulburări de neurodezvoltare**

### **3.1. Pentru candidații cu deficit de atenție/hiperactivitate**

- ☐ mărirea cu maximum 2 ore a timpului destinat efectuării lucrărilor scrise;
- ☐ transmiterea subiectelor prin dictare de către unul dintre profesorii asistenți;
- ☐ redactarea lucrării scrise prin dictare de către candidat către unul dintre profesorii asistenți;
- ☐ susținerea probei în prezența unui însoțitor, stabilit conf. art. 18, alin. (8) din Procedura MEC nr. / .10.2025.

### **3.2. Pentru candidații cu tulburări de spectru autist**

- ☐ mărirea cu maximum 2 ore a timpului destinat efectuării lucrărilor scrise;
- ☐ utilizarea în timpul probei a unui sistem de recompensă tangibil sau vizual;
- ☐ transmiterea subiectelor prin dictare de către unul dintre profesorii asistenți;
- ☐ redactarea lucrării scrise prin dictare de către candidat către unul dintre profesorii asistenți;
- ☐ susținerea probei în prezența unui însoțitor, stabilit conf. art. 18, alin. (8) din Procedura MEC nr. / .10.2025.

### **3.3. Pentru candidații cu tulburări specifice de învățare**

- ☐ mărirea cu maximum 2 ore a timpului destinat efectuării lucrărilor scrise;
- ☐ susținerea examenului în sală separată;
- ☐ transmiterea subiectelor prin dictare de către unul dintre profesorii asistenți;
- ☐ redactarea lucrării scrise prin dictare de către candidat către unul dintre profesorii asistenți;
- ☐ redactarea lucrării scrise prin utilizarea unui calculator;

☐ susținerea probei în prezența unui însoțitor, stabilit conf. art. 18, alin. (8) din Procedura MEC nr. / .10.2025;

☐ utilizarea calculatorului de buzunar/birou, tabla pitagoreică, tabelele cu formule matematice;

☐ folosirea instrumentelor compensatorii, cum ar fi: hărți mentale, scheme conceptuale.

#### **3.4. Pentru candidații cu tulburări de dezvoltare intelectuală și alte tulburări de neurodezvoltare**

☐ transmiterea subiectelor prin dictare de către unul dintre profesorii asistenți;

☐ redactarea lucrării scrise prin dictare de către candidat către unul dintre profesorii asistenți;

☐ susținerea probei în prezența unui însoțitor, stabilit conf. art. 18, alin. (8) din Procedura MEC nr. / .10.2025.

☐ cadru didactic itinerant și de sprijin, sau

☐ cadru didactic cu specializarea psihopedagogie specială/ psihologie/ pedagogie, sau

☐ psiholog/specialist-terapeut personal.

#### **4. Pentru toate categoriile de candidați**

☐ redactarea lucrării scrise prin utilizarea unui calculator;

☐ mărirea cu maximum 2 ore a timpului destinat efectuării lucrărilor scrise;

☐ susținerea examenului în sală separată;

☐ alte adaptări: \_\_\_\_\_

Anexez prezentei:

☐ Certificatul de orientare școlară și profesională nr. /

☐ Certificatul de încadrare în grad de handicap nr. /

☐ Referatul de expertiză medico-pedagogică nr. /

☐ Certificatul medical/adeverința medicală nr. /

Data,

Semnătura,

Această casetă se completează de către conducerea unității de învățământ

Certificăm prin prezenta că, la data de ....., eleva/elevul/candidata/candidatul

-----

de la (unitatea de învățământ)-----

☐ NU BENEFICIAZĂ de suportul unui însoțitor în timpul orelor de curs

☐ BENEFICIAZĂ de suportul unui însoțitor în timpul orelor de curs, în persoana:

☐ unui profesor itinerant și de sprijin

☐ unui cadru didactic cu specializarea psihopedagogie specială/psihologie/pedagogie

familiarizat cu problematica deficienței elevului/elevei, desemnat de I.S.J

☐ unui psiholog/specialist-terapeut personal a elevului/elevei, la propunerea părintelui/reprezentantului legal al elevului/elevei

Numele și prenumele:

Funcția: DIRECTOR/DIRECTOR ADJUNCT

Semnătura:

Data:

L.S.