



În atenția părinților/tutorilor legal instituiți/ reprezentanților legali ai copiilor care la data 01.09.2024 au vârsta de 6 ani împliniți și pentru care se solicită menținerea în grădiniță peste vârsta legală de școlarizare, adică amânarea școlarizării în anul școlar 2024/2025

În perioada 28.03 - 10.04.2024, părinții/tutorii legal instituiți/reprezentanții legali ai căror copii împlinesc vârsta de 6 ani până la data de 31 august 2024, vor depune/transmite o cerere de amânare la secretariatul ISJ Suceava pentru *Comisia județeană de înscriere în învățământul primar*. Cererea va fi însoțită de adeverință medicală eliberată de medicul de familie care atestă prezența unor afecții acute severe sau cronice care pot constitui cauze de amânare a începerii școlarizării la vârsta de 6 ani conform *Baremului medical* din Ordinul 430/2004 al Ministerului Sănătății publicat în M.O.F. nr. 377/29.04.2004. Conform prevederilor art. 6 (4) din *Metodologia de înscriere a copiilor în învățământul primar, aprobată prin O.M.E. nr. 4019/15.03.2024*, înscrierea poate fi amânată cu maximum un an.

Cerurile de amânare a înscrierii în clasa pregătitoare vor fi analizate și soluționate de *Comisia județeană de înscriere în învățământul primar* astfel:

a) Dacă se constată că afecțiunea acută severă sau cronică din adeverința medicală constituie cauză de amânare conform *Baremului medical* din *Ordinul 430/2004 pentru aprobarea Baremului medical cu afecțiunile care pot constitui cauze de amânare a începerii școlarizării la vârsta de 6 ani*, *Comisia județeană de înscriere în învățământul primar* va aproba cererea prin care se solicită amânarea înscrierii în clasa pregătitoare în anul școlar 2024-2025.

b) Dacă se constată că afecțiunea din adeverința medicală **nu** constituie cauză de amânare conform *Baremului medical* din *Ordinul 430/2004*, *Comisia județeană de înscriere în învățământul primar* va respinge cererea prin care se solicită amânarea înscrierii în clasa pregătitoare în anul școlar 2024-2025.

**BAREMUL MEDICAL**

cu afecțiunile care pot constitui cauze de amânare a începerii școlarizării la vârsta de 6 ani:

1. Tulburări severe de nutriție (cu greutate corporală sub 16 kg la băieți și sub 15 kg la fete și/sau hemoglobină sub 9,5 g/dl)
2. Tuberculoză (indiferent de localizare) în evoluție și formele recent stabilizate (sub 6 luni de la stabilizare)
3. Leziuni cardiace (congenitale sau dobândite) organice, cu semne incipiente sau manifeste de decompensare
4. Tulburări de ritm cardiac patente
5. Boli circulatorii cu tulburări manifeste (arteriopatii, venopatii, limfopatii)
6. Bronhopneumopatii cronice trenante
7. Astm bronșic sub tratament
8. Hepatită virală acută (în ultimele 12 luni)
9. Hepatită cronică (persistență sau agresivă)
10. Sindroame de malabsorbție neechilibrate terapeutic
11. Alte afecțiuni digestive cronice cu semne manifeste
12. Glomerulonefrită (în ultimele 12 luni)
13. Alte nefropatii cronice cu semne de decompensare
14. Anemii cronice feriprive cu hemoglobină sub 9,5 g/dl
15. Anemii hemolitice cu crize de hemoliză și/sau splenomegalie
16. Anemie Biermer
17. Talasemie majoră Cooley
18. Aplazii medulare
19. Purpură trombocitopenică idiopatică cu splenomegalie
20. Agranulocitoză
21. Hipersplenism
22. Hemopatii cu sânge rări
23. Histiocitoză X cronică
24. Boala Hand-Schuller-Cristian
25. Sarcoidoză
26. Reumatism articular acut, inclusiv Coreea Sydenham (în ultimele 6 luni)
27. Reumatisme cronice în faze evolutive
28. Colagenoze (lupus eritematos diseminat, sclerodermie, dermatomiozită, periarterită nodoasă)
29. Boli maligne (leucemie, limfoame și reticuloane maligne etc.)
30. Imunodeficiențe primare
31. Diabet zaharat insulindependent tip I
32. Boli metabolice cu impact asupra dezvoltării somatice și neuropsihice
33. Tireotoxicoză (hipertiroidie)
34. Tiroide cronice
35. Insuficiență cortico-suprarenală primară
36. Mixedem congenital
37. Diabet insipid
38. Sindrom Turner
39. Sindrom adrenogenital (hiperplazie suprarenală congenitală) cu pierdere de sare
40. Deficiențe de creștere staturală din orice cauză (sub 107 cm la băieți și sub 105 cm la fete)
41. Alte endocrinopatii manifeste



42. Obezitate cu insuficiență respiratorie restrictivă sub 75%
43. Întârziere mentală ușoară (coeficient de inteligență 50-69)
44. Intelect de limită (coeficient de inteligență 70-89)
45. Tulburări de dezvoltare a limbajului și vorbirii
46. Tulburări specifice de dezvoltare motorie
47. Tulburări invalidante ale dezvoltării (autism infantil etc.)
48. Tulburări hiperkinetice
49. Tulburări emoționale și imaturitate afectiv-comportamentală (anxios-fobică etc.)
50. Tulburări ale funcției sociale (mutism electiv etc.)
51. Ticuri cronice (motorii, vocale, boala Gilles de la Tourette)
52. Alte tulburări de comportament și emoționale (encomprezis, enurezis diurn, bolboroseală, balbism etc.)
53. Tulburări mentale organice
54. Traumatism cranian forte (în ultimele 6 luni) și sechele după traumatism cranian
55. Epilepsie cu crize rezistente la tratament
56. Handicap motor sau neuromotor (paralizii cerebrale infantile - boala Little, plegii; boli neuromusculare miastenii, distrofie musculară Duchenne, miotonii, miopatii; afecțiuni inflamatorii, tumorale, vasculare cerebrale sau periferice)
57. Meningită sau meningoencefalită (în ultimul an) ori sechele după acestea
58. Alte afecțiuni neuropsihice manifeste
59. Hipoacuzii cu pierdere socială de auz mai mare de 20 decibeli
60. Otită medie supurată bilaterală recidivantă (în ultimele 6 luni)
61. Tulburări de dicție și fonație, care împiedică o comunicare cvasinormală (dificultăți importante în pronunțarea unor foneme, rinolalie, sigmatism etc.)
62. Sindrom Meni'f3re
63. Alte boli O.R.L. severe
64. Scădere acuității vizuale după corecție la ambii ochi sub 1/2 cc
65. Scădere acuității vizuale după corecție la un ochi sub 1/10 (inclusiv lipsa unui ochi), indiferent de acuitatea vizuală la celălalt ochi
66. Miopie progresivă cu leziuni de coridoză miopigenă la fundul de ochi
67. Astigmatism cu tulburări mari de acomodare
68. Strabism cu tulburări accentuate de motilitate oculară, care necesită tratament ortoptic (sau cu ambliopie forte ori medie, în curs de recuperare)
69. Alte afecțiuni grave oculare (glaucom congenital, dezlipiri de retină sub 1 an, cu acuitate vizuală normală etc.)
70. Eczemă cronică întinsă, rebelă la tratament
71. Dermatoză micotică manifestă
72. Dermatoze buloase
73. Psoriazis întins
74. Alte boli cronice de piele cu tulburări manifeste
75. Malformații congenitale ale membelor (ectromelii transversale sau longitudinale, aplazii de membre ori de segmente de membre)
76. Scolioze congenitale sau esențiale mai mari de 20°
77. Inegalități de membre, mai mari de 2 cm
78. Luxație congenitală de șold
79. Picior strâmb congenital în tratament
80. Artrogripoză
81. Pectus excavatum cu insuficiență respiratorie de tip restrictiv sub 75%
82. Osteomielită acută sau cronică



MINISTERUL
EDUCAȚIEI

Inspectoratul Școlar Județean
ISJ
Suceava

Inspectoratul Școlar Județean Suceava

CALEA UNIRII, NR.15 720018, SUCEAVA, ROMÂNIA

TEL. +40 230 520638, +4073338434, +40 230 520637

<http://isj.sv.edu.ro> E-mail: isjsv@isj.sv.edu.ro, isjsv@yahoo.com

-
- 83. Sechele motorii după poliomielită
 - 84. Tumori benigne sau maligne ale aparatului locomotor
 - 85. Osteocondrită de șold
 - 86. Orice afecțiune traumatică totală chirurgicală cu osteosinteza metalică (fracturi)
 - 87. Alte afecțiuni osteomusculoarticulare, congenitale sau dobândite, cu semne clinice manifeste
 - 88. Orice afecțiune cronică severă pe care specialistul din domeniul medical respectiv o consideră stânjenitoare unei școlarizări normale la vîrsta de 6 ani.