

În atenția părinților/tutorilor legal instituți/ reprezentanților legali ai copiilor care la data 01.09.2026 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 2026-2027

În perioada 16.03.2026 - 30.03.2026, părinții/tutorii legal instituți/ reprezentanții legali ai căror copii împlinesc vârsta de 6 ani până la data de 31 august 2026, vor transmite o cerere de amânare la registratura ISJ Gorj - pentru *Comisia județeană de înscriere în învățământul primar*. Cererea va fi însoțită de adeverința medicală eliberată de medicul de familie care atestă prezența unor afecțiuni 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.OF. nr. 377/29.04.2004.

Cererile 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 2026-2027.

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 2026-2027.

ORDIN nr. 430 din 16 aprilie 2004 pentru aprobarea Baremului medical cu afecțiunile care pot constitui cauze de amănare a începerii școlarizării la vârsta de 6 ani

EMITENT: MINISTERUL SANATATII

PUBLICAT: MONITORUL OFICIAL nr. 377 din 29 aprilie 2004

În conformitate cu prevederile <>art. 12 lit. a) din Legea nr. 100/1998 privind asistența de sănătate publică, cu modificările ulterioare,
în temeiul prevederilor <>Hotărârii Guvernului nr. 743/2003 privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, cu modificările și completările ulterioare,
văzând Referatul de aprobare al Direcției generale sănătate publică și inspecția sanitară de stat nr. 4.312 din 16 aprilie 2004,

ministrul sănătății emite următorul ordin:

ART. 1

Se aprobă Baremul medical cu afecțiunile care pot constitui cauze de amănare a începerii școlarizării la vârsta de 6 ani, prevăzut în anexa care face parte integrantă din prezentul ordin.

ART. 2

Baremul medical menționat la art. 1 va fi aplicat în mod orientativ de către medicii de familie și/sau medicii școlari, în contextul clinic individual al fiecărui copil suferind de o afecțiune acută severă sau cronică.

ART. 3

Direcția generală sănătate publică și inspecția sanitară de stat și direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București vor monitoriza respectarea și aplicarea Baremului medical cu afecțiunile care pot constitui cauze de amănare a începerii școlarizării la vârsta de 6 ani.

ART. 4

Prezentul ordin va intra în vigoare la 30 de zile de la data publicării în Monitorul Oficial al României, Partea I.

ART. 5

La data intrării în vigoare a prezentului ordin se abrogă Baremul medical cu afecțiunile grave care determină amânarea cu 1 an a școlarizării în clasa I în școlile pentru elevi din învățământul primar de masă, aprobat prin Ordinul ministrului sănătății nr. 427/1979 și publicat în Buletinul Ministerului Sănătății nr. 6/1979, precum și orice alte dispoziții contrare.

Ministrul sănătății,

Ovidiu Brînzan

București, 16 aprilie 2004.

Nr. 430.

ANEXĂ

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 (persistentă 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 sângerări
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 insulinodependent tip I
32. Boli metabolice cu impact asupra dezvoltării somatice și neuropsice
33. Tireotoxicoză (hipertiroidie)
34. Tiroide cronice
35. Insuficiență cortico-suprarenală primară
36. Mixedem congenital
37. Diabet insipid

Strada Victoriei nr.132-134

Tg-Jiu, cod 210234

Telefon: 0253-227177

Fax : 0253-224750

<http://isj.gj.edu.ro>, e-mail : isjgorj@yahoo.com, isjgi@utgjiu.ro

- 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 afectivcomportamentală (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. Scăderea acuității vizuale după corecție la ambii ochi sub 1/2 cc
- 65. Scăderea 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 coroidoză 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 membrilor (ectromelii transversale sau longitudinale, aplazii de membre ori de segmente de membre)

Strada Victoriei nr.132-134

Tg-Jiu, cod 210234

Telefon: 0253-227177

Fax : 0253-224750

<http://isj.gj.edu.ro>, e-mail : isjgorj@yahoo.com, isjgi@utgjiu.ro

-
- 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
 - 83. Sechele motorii după poliomielită
 - 84. Tumori benigne sau maligne ale aparatului locomotor
 - 85. Osteocondrită de șold
 - 86. Orice afecțiune traumatică totală chirurgicală cu osteosinteză 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 vârsta de 6 ani.
-