
(Podnositelj/-ica zahtjeva)

(Prebivalište ili boravište)

(Mjesto)

(Datum)

- DUBROVAČKO-NERETVANSKA ŽUPANIJA
Upravni odjel za društvene djelatnosti
- OSNOVNA ŠKOLA _____

**ZAHTJEV ZA UTVRĐIVANJE PSIHOFIZIČKOG STANJA
DJETETA/UČENIKA**

Sukladno odredbama Pravilnika o utvrđivanju psihofizičkog stanja djeteta, učenika te sastavu stručnog povjerenstva („Narodne novine“, broj: 67/2014.) podnosim zahtjev da se za

(Ime i prezime djeteta)

rođen/-a _____ u _____ utvrdi mogućnost (zaokružiti od ponuđenog):
(Datum dd/mm/gggg) (Mjesto)

- 1) prijevremenog upisa u prvi razred osnovne škole
- 2) privremenog oslobađanja od upisa u prvi razred osnovne škole
- 3) privremenog oslobađanja od već započetog školovanja u _____
(naziv škole)
- 4) određivanja primjerenoga programa
- 5) ukidanja primjerenoga programa osnovnog ili srednjeg obrazovanja za učenike s teškoćama u razvoju, koji je određen rješenjem (KLASA: _____, URBROJ: _____) od _____ godine o primjerenom programu obrazovanja za učenike s teškoćama.

Zahtjevu prilažem i presliku sljedeće dokumentacije:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

MAJKA
(Ime, prezime, potpis)

OTAC
(Ime, prezime, potpis)

SKRBNIK-ICA
(Ime, prezime, potpis)

NAPOMENA: ZAHTJEV TREBAJU POTPISATI OBA RODITELJA, ODNOSNO SKRBNIK