
(ime i prezime roditelja / skrbnika)

(mjesto i adresa prebivališta/boravišta)

(telefon ili mobitel)

**URED DRŽAVNE UPRAVE U DUBROVAČKO –
NERETVANSKOJ ŽUPANIJI**

**PREDMET: Zahtjev za uvrštavanje djeteta u popis školskih obveznika
- podnosi se**

Kao roditelj-skrbnik malodobnog djeteta _____

(ime i prezime djeteta)

kćeri / sina _____ rođenog/e _____

(ime oca i majke) (datum rođenja djeteta)

u _____ s prebivalištem/boravištem u _____

(mjesto rođenja)

(mjesto, ulica i broj)

molim da se moje dijete uvrsti u popis školskih obveznika za Osnovnu školu _____

_____ radi postupka utvrđivanja psihofizičkog stanja djeteta za upis u prvi razred osnovne

škole u školskoj godini _____.

Prilog:

1. Preslika osobne iskaznice

2. _____

S poštovanjem,

(potpis roditelja /skrbnika)

(mjesto i datum podnošenja zahtjeva)

(Podnositelj/ica zahtjeva)

(prebivalište)

_____, _____
(Mjesto) (Datum)

**URED DRŽAVNE UPRAVE U DUBROVAČKO –
NERETVANSKOJ ŽUPANIJI**

**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 __ dana _____ u _____

utvrdi mogućnost:

- 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 _____ (Škola)
- 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. _____

Podnositelj/ica zahtjeva