
(Ime i prezime majke i oca odnosno skrbnika/ce)

(prebivalište ili boravište)

(Mjesto)

(Datum)

- **DUBROVAČKO-NERETVANSKA ŽUPANIJA**
Upravni odjel za obrazovanje, kulturu i sport

- **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 i 63/20) 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 (za dijete kojem je već jedan put odgođen upis u prvi razred osnovne škole)
- 3) odgoda upisa u prvi razred osnovne škole prvi put
- 4) privremenog oslobađanja od već započetog školovanja u _____ (Škola)
- 5) određivanja primjerenoga programa
- 6) 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. _____

Potpis i majke i oca odnosno skrbnika/ce

NAPOMENA: ZAHTJEV TREBAJU POTPISATI I MAJKA I OTAC, ODNOSNO SKRBNIK

OVAJ ZAHTJEV RODITELJI PODNOSE SAMO:

- 1. ZA DIJETE ZA KOJE RODITELJI TRAŽE PRIJEVREMENI UPIS U PRVI RAZRED OSNOVNE ŠKOLE,**
- 2. ZA DIJETE ZA KOJE RODITELJI TRAŽE PRIVREMENO OSLOBAĐANJE OD UPISA U PRVI RAZRED OSNOVNE ŠKOLE (DJETETU KOJEMU JE BIO ODGOĐEN UPIS U PRVI RAZRED)**
- 3. ZA DIJETE ZA KOJE RODITELJI TRAŽE ODGODU UPISA U PRVI RAZRED OSNOVNE ŠKOLE PRVI PUT,**
- 4. ZA DJETE KOJE IMA ZDRAVSTVENE POTEŠKOĆE I TREBA MU SE ODREDITI PRIMJERENI OBLIK ŠKOLOVANJA PRI UPISU U PRVI RAZRED OSNOVNE ŠKOLE.**