

\_\_\_\_\_ (ime i prezime majke i oca ili skrbnika)

\_\_\_\_\_ (mjesto i adresa prebivališta/boravišta )

\_\_\_\_\_ (telefon ili mobitel)

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

- **OSNOVNA ŠKOLA** \_\_\_\_\_

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

Kao roditelji-skrbnik malodobnog djeteta \_\_\_\_\_ (ime i prezime djeteta)

kćeri /sina \_\_\_\_\_ rođenog/e \_\_\_\_\_ (ime i prezime majke i oca) (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 2023./2024.

Prilog:

1. Preslika osobne iskaznice

2. \_\_\_\_\_

S poštovanjem,

\_\_\_\_\_ (potpis i majke i oca /skrbnika)

\_\_\_\_\_ (mjesto i datum podnošenja zahtjeva)