

_____ (podnositelj zahtjeva- roditelj)

_____ (adresa)

_____ (telefon, mob, email)

U _____, _____ godine

- URED DRŽAVNE UPRAVE U ZAGREBAČKOJ ŽUPANIJI
Služba za društvene djelatnosti
Ispostava _____

ZAHTEJEV ZA UTVRĐIVANJE PSIHOFIZIČKOG STANJA DJETETA/UČENIKA

Sukladno odredbama Pravilnika o utvrđivanju psihofizičkog stanja djeteta, učenika te sastavu stručnog povjerenstva (NN 67/14) podnosim zahtjev da se za:

_____ iz
(ime i prezime djeteta/učenika)

_____ (adresa prebivališta djeteta)

rođenog/e dana _____ u _____, od oca

_____ i majke _____

učenika/ce _____

(naziv škole koju dijete polazi)

utvrdi mogućnost (zaokružiti):

- a) **prijevremenog upisa u prvi razred osnovne škole**
- b) privremenog oslobađanja od upisa u prvi razred osnovne škole
- c) privremenog oslobađanja od već započetog školovanja u _____ (navesti naziv škole)
- d) određivanje primjerenog programa _____
- e) ukidanje primjerenog 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 u razvoju.

Zahtjevu prilažem presliku slijedeće dokumentacije:

1. rodni list za dijete
2. uvjerenje o prebivalištu za dijete
3. mišljenje stručnog tima predškolske ustanove o psihofizičkom stanju djeteta
4. _____

NAPOMENA: Zahtjev s potebnom dokumentacijom se predaje najkasnije do 31.03. tekuće godine za dijete koje do kraja tekuće godine navršava 6 godina života (za dijete rođeno od 01.04. do 31.12. tekuće godine)