_____
(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)

Obrazac 6.

_____
(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