
(Podnositelj zahtjeva)

(Adresa)

_____, _____
(Mjesto) (Datum)

ŠKOLA _____

GRADSKI URED ZA OBRAZOVANJE

Područni ured _____

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 63/2020.), podnosim zahtjev da se za

_____ (Ime i prezime djeteta/učenika)
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 osnovnog ili srednjeg obrazovanja za učenike s teškoćama u razvoju
- 5) ukidanja primjerenoga programa osnovnog ili srednjeg obrazovanja za učenike s teškoćama u razvoju, koji je određen rješenjem (KLASA: _____, URBROJ: _____) od _____ godine o primjerenome programu obrazovanja za učenike s teškoćama.

Zahtjevu prilažem i presliku sljedeće dokumentacije:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Podnositelji zahtjeva:
Roditelji

1. _____

2. _____

Kontakt: _____