

PODNOŠITELJ ZAHOTJEVA (Prezime i ime)

ADRESA: _____

Datum, _____

URED DRŽAVNE UPRAVE U
KRAPINSKO- ZAGORSKOJ ŽUPANIJI

**ZAHOTJEV ZA OTVRĐIVANJE PSIHOOTIZIČKOG 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/učenika)

Rođen/a 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) primjereni program osnovnog/srednjeg obrazovanja za učenike s teškoćama u razvoju
- 5) ukidanje rješenja o primjerenom programu osnovnog/srednjeg obrazovanja za učenike s teškoćama (Klasa: _____, Urbroj: _____) od _____ godine o primjerenome programu obrazovanja za učenike s teškoćama.

Zahtjevu prilažem i presliku sljedeće dokumentacije:

1. Uvjerenje o prebivalištu
2. Mišljenje stručnog tima predškolske ustanove

(Podnositelj zahtjeva)