
(podnositelj zahtjeva)

(adresa)

U _____, _____ godine

- **SISAČKO-MOSLAVAČKA
ŽUPANIJA**
Upravni odjel za prosvjetu,
kulturu i šport

- **OSNOVNA/SREDNJA ŠKOLA**

ZAHTJEV ZA UTVRĐIVANJE PSIHOFIZIČKOG STANJA DJETETA/UČENIKA

Sukladno odredbama Pravilnika o utvrđivanju psihofizičkog stanja djeteta, učenika te sastavu stručnog povjerenstva (NN 67/14., 63/20.) podnosim zahtjev da se za:

(ime i prezime djeteta/učenika, OIB)

rođenog/e dana _____ u _____, 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 sljedeće dokumentacije:

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

(potpis podnositelja zahtjeva)