Obrazac 6.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                      Podnositelj zahtjeva

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                               Adresa

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

  Mjesto i datum

  **ZAGREBAČKA ŽUPANIJA**

 **Upravni odjel za odgoj i obrazovanje**

 **Ispostava Jastrebarsko**

 **Antuna Mihanovića 14, Jastrebarsko**

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, rođen/a dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ u \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ime i prezime djeteta/učenika)

 utvrdi mogućnost:

1**) prijevremenoga 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 primjerenome programu obrazovanja za učenike s teškoćama.

**Zahtjevu prilažem i presliku sljedeće dokumentacije:**

1. Rodni list za dijete
2. Uvjerenje o prebivalištu ili preslika osobne iskaznice djeteta
3. Mišljenje predškolske ustanove

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

     Podnositelj zahtjeva