
(Podnositelj zahtjeva / OIB podnositelja zahtjeva)

(Adresa i tel./mob.)

(Mjesto i datum)

Upravni odjel za prosvjetu, kulturu,
tehničku kulturu i sport u SDŽ

ZAHTJEV ZA UTVRĐIVANJE PSIHOFIZIČKOG STANJA DJETETA/UČENIKA

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

_____,
(Ime i prezime djeteta/učenika)

rođen __ dana _____ u _____, 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.
 - 2.
 - 3.
 - 4.
- ↓

Podnositelj zahtjeva