*Obrazac 6.*

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

(Ime i prezime majke i oca odnosno skrbnika/ce)

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

(prebivalište ili boravište)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (Mjesto) (Datum)

* **DUBROVAČKO-NERETVANSKA ŽUPANIJA  
  Upravni odjel za obrazovanje, kulturu i sport**

**- OSNOVNA ŠKOLA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**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 63/20) podnosim zahtjev da se za

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

(Ime i prezime djeteta)

rođen \_\_ dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ u \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

utvrdi mogućnost:

1. prijevremenog upisa u prvi razred osnovne škole
2. privremenog oslobađanja od upisa u prvi razred osnovne škole (za dijete kojem je već jedan put odgođen upis u prvi razred osnovne škole)
3. odgoda upisa u prvi razred osnovne škole prvi put
4. privremenog oslobađanja od već započetog školovanja u \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Škola)
5. određivanja primjerenoga programa
6. ukidanja primjerenoga 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.

Zahtjevu prilažem i presliku sljedeće dokumentacije:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Potpis i majke i oca odnosno skrbnika/ce**

**Napomena: Zahtjev trebaju potpisati I majka i otac, odnosno skrbnik**

**OVAJ ZAHTJEV RODITELJI PODNOSE SAMO:**

**1. ZA DIJETE ZA KOJE RODITELJI TRAŽE PRIJEVREMENI UPIS U PRVI RAZRED OSNOVNE   
 ŠKOLE,**

**2. ZA DIJETE ZA KOJE RODITELJI TRAŽE PRIVREMENO OSLOBAĐANJE OD UPISA U PRVI   
 RAZRED OSNOVNE ŠKOLE (DJETETU KOJEMU JE BIO ODGOĐEN UPIS U PRVI RAZRED)**

**3. ZA DIJETE ZA KOJE RODITELJI TRAŽE ODGODU UPISA U PRVI RAZRED OSNOVNE ŠKOLE   
 PRVI PUT,**

**4. ZA DJETE KOJE IMA ZDRAVSTVENE POTEŠKOĆE I TREBA MU SE ODREDITI PRIMJERENI   
 OBLIK ŠKOLOVANJA PRI UPISU U PRVI RAZRED OSNOVNE ŠKOLE.**