*Obrazac 6.*

(Podnositelj/ica zahtjeva)

(prebivalište ili boravište)

(Mjesto) (Datum)

* DUBROVAČKO-NERETVANSKA ŽUPANIJA

Upravni odjel za društvene djelatnosti

* 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.) podnosim zahtjev da se za

(Ime i prezime djeteta)

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. 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 primjerenom programu obrazovanja za učenike s teškoćama.

Zahtjevu prilažem i presliku sljedeće dokumentacije:

2.

3.

4.

Podnositelj/ica zahtjeva