
(Ime i prezime roditelja/skrbnika)

(Adresa)

(Mjesto) (Datum)

(Ured)

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/učenika)

rođen __ dana _____ u _____
utvrdi mogućnost:

- 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

(Ime škole)

d) određivanja primjerenoga programa

e) ukidanje primjerenoga programa školovanja 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. _____
4. _____

Podnositelj zahtjeva