
(podnositelj 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 (NN 67/14) podnosim zahtjev da se za:

(ime i prezime djeteta/učenika)

rođenog/e 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 _____
 - d) određivanje primjerenog programa
 - e) ukidanje primjerenog 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 u razvoju.

Zahtjevu prilažem presliku slijedeće dokumentacije:

- 1. _____
- 2. _____
- 3. _____

(potpis podnositelja zahtjeva)