KLASA: 602-03/20-01/

URBROJ : 15-20- **KRAPINSKO-ZAGORSKA ŽUPANIJA**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **UPRAVNI ODJEL ZA OBRZOVANJE, KULTURU, ŠPORT I TEHNIČKU KULTURU**

Prezime, ime i OIB kandidata\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prezime i ime roditelja/staratelja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa stanovanja.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kontakt (telefon- mobitel):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OBRAZAC ZA PRIJAVU KANDIDATA S TEŠKOĆAMA U RAZVOJU**

**(**na osnovi stručnog mišljenja Službe za profesionalno usmjeravanje HZZ)

Molim Upisno povjerenstvo Upravnog odjela u Krapinsko-zagorskoj županiji da u Nacionalni informacijski sustav prijava i upisa u srednje škole (NISpuSŠ) unese prijavu za programe obrazovanja prema sljedećoj listi prioriteta:

|  |  |
| --- | --- |
| **Obrazovni program/zanimanje/šifra programa** | **Srednja škola/točan naziv i mjesto prema Odluci** |
| **1.** |  |
| **2.** |  |
| **3.** |  |
| **4.** |  |
| **5.** |  |
| **6.** |  |

Ovim **potpisom potvrđujem stvarnu namjeru upisa u bilo koji od programa obrazovanja** naveden na ovome obrascu.

**Razumijem da će me računalo automatski rasporediti na program obrazovanja koji mi je najviši na listi prioriteta, a na kojem prema broju bodova ulazim u upisnu kvotu.** Upoznat sam da pravo upisa u nekome programu obrazovanja ostvaruje onoliko kandidata koliko se u tome programu obrazovanja može upisati kandidata s teškoćama u razvoju sukladno Državnome pedagoškome standardu srednjoškolskoga sustava odgoja i obrazovanja (Narodne novine broj 63/2008. i 90/2010.).

Zahtjevu prilažem:

- Stručno mišljenje Službe za profesionalno usmjeravanje HZZ od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Rješenje o primjerenom obliku školovanja u osnovnoj školi.

POTPIS RODITELJA

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

 POTPIS KANDIDATA

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

 POTPIS SLUŽBENE OSOBE

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