

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 (NISpuSS) 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 SLUŽBENE OSOBE

POTPIS RODITELJA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

POTPIS KANDIDATA

\_\_\_\_\_