Obrazac 6

_____
(Podnositelj zahtjeva)

_____
(Adresa)

_____, _____
(Mjesto) (Datum)
E-MAIL/MOBITEL

KRAPINSKO-ZAGORSKA ŽUPANIJA
UPRAVNI ODJEL ZA OBRAZOVANJE, KULTURU, ŠPORT I TEHNIČKU KULTURU

ZAHTJEV ZA UTVRĐIVANJE PSIHOFIZIČKOG STANJA DJETETA/UČENIKA

Sukladno odredbama Pravilnika o utvrđivanju psihofizičkog stanja djeteta,učenika te sastavu stručnih povjerenstava („Narodne novine“ broj: 67/14., 63/20.), podnosim zahtjev da se za

---
(Ime i prezime djeteta/učenika)

rođen___ 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) primjereni program osnovnog/srednjeg obrazovanja za učenike s teškoćama u razvoju
5) ukidanje rješenja o primjerenom programu osnovnog/srednjeg obrazovanja za učenike s teškoćama (Klasa: ,Urbroj:) od godine o primjerenome programu obrazovanja za učenike s teškoćama.

Zahtjevu prilažem i presliku sljedeće dokumentacije:

1. Medicinska dokumentacija o zdravstvenom i razvojnom stanju djeteta
2. Nalaz i mišljenje prvostupanjskog tijela vještačenja

_____
(Podnositelj zahtjeva)