
(Podnositelj zahtjeva)

(Adresa)

(Mjesto)

(Datum)

(E-mail adresa / broj mobitela)

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

**ZAHTJEV ZA UTVRĐIVANJE PSIHOFIZIČKOG STANJA
DJETETA/UČENIKA**

Sukladno odredbama Pravilnika o postupku 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) određivanja primjerenog programa osnovnog/srednjeg obrazovanja za učenike s teškoćama u razvoju

5) ukidanja primjerenog programa osnovnog ili srednjeg obrazovanja za učenike s teškoćama u razvoju, koji je određen rješenjem o primjerenom programu osnovnog/srednjeg obrazovanja za učenike s teškoćama u razvoju (Klasa: _____, Urbroj: _____, od _____ godine).

Zahtjevu prilažem i presliku sljedeće dokumentacije:

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

(Podnositelj zahtjeva)