Obrazac 6

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

 **(**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)