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

podnositelji zahtjeva, (oba roditelja)

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

adresa podnositelja

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

telefon/mobitel i e-mail

**PRIMORSKO-GORANSKA ŽUPANIJA**

 **Upravni odjel za odgoj i obrazovanje**

 **Riva 10**

 **51 000 RIJEKA**

**ZAHTJEV ZA privremeno oslobađanje od upisa u prvi razred osnovne škole**

 **s**ukladno odredbama Pravilnika o postupku utvrđivanja psihofizičkog stanja djeteta, učenika te sastavu stručnoga povjerenstva (Narodne novine, broj 67/14 i 63/20), podnosimo zahtjev da se za

ime i prezime djeteta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

datum, mjesto rođenja i OIB:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

utvrdi mogućnost **privremenog oslobađanja od upisa u prvi razred** osnovne škole za školsku godinu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

U Rijeci, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 potpis podnositelja zahtjeva

 (oba roditelja)

Prilog:

1. preslike osobnih iskaznica roditelja ili potvrda o promjeni mjesta prebivališta odnosno boravišta,

2. rješenje o ostvarivanju prava po posebnim propisima,

3. medicinska dokumentacija o zdravstvenom i razvojnom stanju djeteta,

4. nalaz, odnosno mišljenje jedinstvenog tijela vještačenja.