
podnositelji zahtjeva
ime i prezime te OIB oba roditelja

adresa podnositelja zahtjeva

telefon/mobitel i e-mail

PRIMORSKO-GORANSKA ŽUPANIJA
Upravni odjel za odgoj i obrazovanje
Riva 10
51 000 RIJEKA

**ZAHTJEV ZA PRIJEVREMENI UPIS U PRVI RAZRED
OSNOVNE ŠKOLE**

sukladno odredbama Pravilnika o postupku utvrđivanja psihofizičkog stanja djeteta, učenika te sastavu stručnoga povjerenstva (N.N. 67/14 i 63/20), podnosimo zahtjev da se za

ime i prezime djeteta: _____

datum, mjesto rođenja i OIB: _____

utvrdi mogućnost **prijevremenog upisa u prvi razred** osnovne škole _____

u školskoj godini _____ .

U Rijeci, _____

potpis podnositelja zahtjeva
(oba roditelja)

Prilog:

1. presliku osobne iskaznice roditelja, ili potvrdu o promjeni mjesta prebivališta odnosno boravišta,
2. mišljenje stručnog tima predškolske ustanove o psihofizičkom stanju djeteta, ako je dijete bilo uključeno u predškolski program