
(podnositelj zahtjeva)

(adresa)

U _____, _____ godine

- URED DRŽAVNE UPRAVE u
Istarskoj županiji
Ispostava Poreč
Obala m. Tita 4
Poreč

ZAHTJEV ZA UTVRĐIVANJE PSIHOFIZIČKOG STANJA DJETETA/UČENIKA

Sukladno odredbama Pravilnika o utvrđivanju psihofizičkog stanja djeteta, učenika te sastavu stručnog povjerenstva (NN 67/14) podnosim zahtjev da se za:

(ime i prezime djeteta/učenika)

rođenog/e dana _____ u _____, utvrdi mogućnost (zaokružiti):

- a) prijevremenog upisa u prvi razred osnovne škole
- b) privremenog oslobađanja od upisa u prvi razred osnovne škole
- c) privremenog oslobađanja od već započetog školovanja u _____
_____ (navesti naziv Škole)
- d) određivanje primjerenog programa
- e) ukidanje primjerenog programa osnovnog ili srednjeg obrazovanja za učenike s teškoćama u razvoju, koji je određen rješenjem (KLASA: _____, URBROJ: _____ od _____ godine) o primjerenom programu obrazovanja za učenike s teškoćama u razvoju.

Zahtjevu prilažem presliku slijedeće dokumentacije:

- 1. _____
- 2. _____
- 3. _____
- 4. _____

(potpis podnositelja zahtjeva)