Obrazac 6.

_____
(Podnositelj zahtjeva)

_____
(Adresa)

_____, _____
(Mjesto) (Datum)

Brodsko-posavska županija
Upravni odjel za obrazovanje, šport i kulturu

ZAHTJEV ZA UTVRĐIVANJE PSIHOFIZIČKOG STANJA DJETETA/UČENIKA

Sukladno odredbama Pravilnika o utvrđivanju psihofizičkog stanja djeteta, učenika te sastavu stručnog povjerenstva („Narodne novine“, broj 67/2014.) podnosim zahtjev da se za

_____
(Ime i prezime djeteta/učenika)

rođen __ dana _____OIB:_____ 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 primjerenoga programa
5) ukidanja primjerenoga 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.

Zahtjevu prilažem i presliku sljedeće dokumentacije:

1. **medicinsku dokumenaciju**

_____
Podnositelj zahtjeva