Podnositelj zahtjeva

Ime i prezime:

Adresa:

URED DRŽAVNE UPRAVE U

KRAPINSKO -ZAGORSKOJ ŽUPANIJI

SLUŽBA ZA DRUŠTVENE DJELATNOSTI

ISPOSTAVA PREGRADA

-OSNOVNA ŠKOLA VIKTORA KOVAČIĆA

HUM NA SUTLI

**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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ u \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

utvrdi mogućnost:

1) prijevremenog upisa u prvi razred osnovne škole

Zahtjevu prilažem i presliku sljedeće dokumentacije:

1. 1.Mišljenje stručnog tima predškolske ustanove o psihofizičkom stanju djeteta

Podnositelj zahtjeva