
podnositelj zahtjeva

adresa podnositelja

telefon/mobitel i e-mail

**URED DRŽAVNE UPRAVE U
PRIMORSKO-GORANSKOJ ŽUPANIJI
SLUŽBA ZA DRUŠTVENE DJELATNOSTI
Riva 10
51000 RIJEKA**

**ZAHTJEV ZA PRIVREMENO OSLOBAĐANJE OD UPISA U PRVI RAZRED
OSNOVNE ŠKOLE**

sukladno odredbama Pravilnika o postupku utvrđivanja psihofizičkog stanja djeteta, učenika te sastavu stručnoga povjerenstva (N.N. 67/14.), podnosim 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 podnositelj zahtjeva

Prilog:

1. presliku osobne iskaznice roditelja, ili potvrdu o promjeni mjesta prebivališta odnosno boravišta,
2. medicinsku dokumentaciju o zdravstvenom i razvojnom stanju djeteta,
3. nalaz, odnosno mišljenje jedinstvenog tijela vještačenja