
podnositelji zahtjeva, (oba roditelja, OIB)

adresa podnositelja

telefon/mobitel i e-mail

PRIMORSKO-GORANSKA ŽUPANIJA
Upravni odjel za odgoj i obrazovanje
Riva 10
51 000 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.), podnosimo 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 podnositelja zahtjeva
(oba roditelja)

Prilog:

1. preslika osobne iskaznice roditelja ili potvrda o promjeni mjesta prebivališta odnosno boravišta,
2. rješenje o ostvarivanju prava po posebnim propisima,
3. medicinska dokumentacija o zdravstvenom i razvojnom stanju djeteta,
4. nalaz, odnosno mišljenje jedinstvenog tijela vještačenja