
(Podnositelj zahtjeva)

(Adresa)

_____, _____
(Mjesto) (Datum)

(Škola)

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

_____ iz _____

(Ime i prezime djeteta/učenika)

rođen/a u _____ dana _____ od oca _____ i majke

_____ utvrdi mogućnost **privremenog oslobađanja od upisa u prvi razred osnovne škole** _____.

Zahtjevu prilažem i presliku sljedeće dokumentacije:

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

Podnositelj zahtjeva