

\_\_\_\_\_

Ime i prezime roditelja/skrbnika

\_\_\_\_\_

Ime, prezime i OIB kandidata

\_\_\_\_\_

Adresa stanovanja

\_\_\_\_\_

Broj telefona/ mobitela

\_\_\_\_\_

Datum

## **OBRAZAC ZA PRIJAVU KANDIDATA S TEŠKOĆAMA U RAZVOJU**

(na osnovi stručnog mišljenja službe za profesionalno usmjeravanje Hrvatskoga zavoda za zapošljavanje)

Molimo Upisno povjerenstvo Ureda državne uprave u Karlovačkoj županiji da u Nacionalni informacijski sustav prijava i upisa u srednje škole (NISpuSŠ) unese prijavu za programe obrazovanja prema sljedećoj listi prioriteta:

RB	Program obrazovanja	Škola
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		

Ovim potpisom potvrđujem stvarnu namjeru upisa u bilo koji program obrazovanja naveden na ovome obrascu.

- Razumijem da će me računalo automatski rasporediti na program obrazovanja koji mi je najviše na listi prioriteta, a na kojemu prema broju bodova ulazim u upisnu kvotu.
- Upoznat sam da pravo upisa u nekome programu obrazovanja ostvaruje onoliko kandidata koliko se u tome programu obrazovanja može upisati kandidata s teškoćama u razvoju sukladno *Državnome pedagoškome standardu srednjoškolskoga sustava odgoja i obrazovanja* ("Narodne novine", broj 63/2008. i 90/2010).

Zahtjevu prilažemo:

- Stručno mišljenje Službe za profesionalno usmjeravanje HZZ od \_\_\_\_\_.
- Rješenje o primjerenom obliku školovanja u osnovnoj školi

\_\_\_\_\_

Potpis roditelja/skrbnika

\_\_\_\_\_

Potpis kandidata