
(Podnositelj zahtjeva)

(Adresa)

(telefon/mobitel i e-adresa)

KARLOVAČKA ŽUPANIJA
UPRAVNI ODJEL ZA ŠKOLSTVO
Ambroza Vraniczanya 4, 47000 Karlovac

ZAHTJEV ZA PRIVREMENO OSLOBAĐANJE OD UPISA U PRVI RAZRED OSNOVNE ŠKOLE

Sukladno odredbama *Pravilnika o utvrđivanju psihofizičkog stanja djeteta, učenika te sastavu stručnog povjerenstva* („Narodne novine „ broj 67/2014 i 63/2020), podnosim zahtjev da se za

ime i prezime djeteta: _____ M/Ž

datum, mjesto rođenja: _____, OIB: _____

od oca _____ i majke _____,

utvrdi mogućnost privremenog oslobađanja od upisa u prvi razred Osnovne škole _____ za školsku godinu 2023./2024.

U Karlovcu, _____

Podnositelj zahtjeva (**potpis oba roditelja**)

Zahtjevu prilažem i presliku sljedeće dokumentacije:

1. rješenje o ostvarivanju prava po posebnim propisima,
2. medicinsku dokumentaciju o zdravstvenom i razvojnom stanju djeteta,
3. nalaz, odnosno mišljenje jedinstvenog tijela vještačenja
4. _____