***Obrazac 6.***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(podnositelj zahtjeva – roditelj/skrbnik)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(adresa stanovanja)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(kontakt tel/mob)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(e-mail adresa)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(mjesto i datum podnošenja zahtjeva)*

***Zadarska županija***

***Upravni odjel za obrazovanje, kulturu i šport***

*23000 Zadar, Božidara Petranovića 8*

***ZAHTJEV ZA PRIJEVREMENI UPIS 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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, OIB \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(Ime i prezime djeteta/učenika)*

rođen \_\_ dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ u \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ utvrdi mogućnost:

* ***prijevremenog upisa u prvi razred osnovne škole***

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(upisati naziv osnovne škole u koju želite upisati dijete)*

*Zahtjevu prilažem presliku slijedeće dokumentacije:*

-Mišljenje stručnog tima predškolske ustanove o psihofizičkom stanju djeteta

-Preslika osobne iskaznice roditelja/skrbnika ili potvrda o promjeni mjesta prebivališta odnosno boravišta

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Podnositelj zahtjeva*