

\_\_\_\_\_  
(Podnositelj zahtjeva)

\_\_\_\_\_  
(Adresa)

\_\_\_\_\_,  
(Mjesto)

\_\_\_\_\_  
(datum)

\_\_\_\_\_  
(Škola/Ured)

**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

\_\_\_\_\_  
(Ime i prezime djeteta/učenika)

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

prijevremenog upisa u prvi razred osnovne škole

privremenog oslobađanja od upisa u prvi razred osnovne škole

privremenog oslobađanja od već započetog školovanja u \_\_\_\_\_  
(Škola)

određivanja primjerenog programa

ukidanja primjerenoga programa osnovnog ili srednjeg obrazovanja za učenike s

teškoćama u razvoju, koji je određen rješenjem (KLASA: \_\_\_\_\_),

URBROJ: \_\_\_\_\_) od \_\_\_\_\_ godine o primjerenome programu obrazovanja za učenike s teškoćama.

Zahtjevu prilažem i presliku sljedeće dokumentacije:

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

\_\_\_\_\_  
Podnositelj zahtjeva