
(podnositelj zahtjeva)

(adresa)

kontakt (tel/mob, e - pošta)

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

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 za utvrđivanje psihofizičkog stanja djeteta;

ime i prezime djeteta: _____ M/Ž

datum, mjesto rođenja: _____, OIB: _____

od oca _____ i majke _____, s

prebivalištem/boravištem na adresi _____,

radi utvrđivanja mogućnosti **prijevremenog upisa u prvi razred** u školskoj godini 2023./2024. u

Osnovnu školu _____
(naziv škole na temelju mrežom utvrđenih upisnih područja)

U Karlovcu, _____

Podnositelj zahtjeva
(potpis oba roditelja, odnosno staratelja)

Zahtjevu prilažem i presliku sljedeće dokumentacije:

1. mišljenje stručnog tima predškolske ustanove o psihofizičkom stanju djeteta
2. preslika dokaza o prebivalištu, odnosno boravištu
3. _____