

**OBRAZAC ZAHTJEVA ZA PRIJEVREMENI PREGLED I UPIS**

Ime i prezime roditelja, staratelja ili osobe koja skrbi za dijete

\_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_

**UREDU DRŽAVNE UPRAVE  
U OSJEČKO-BARANJSKOJ ŽUPANIJI  
SLUŽBI ZA DRUŠTVENE DJELATNOSTI  
31000 Osijek, Županijska 4/III**

**PREDMET:**        **Zahtjev za prijevremeni pregled i  
upis djeteta u prvi razred osnovne  
škole u školskoj godini 2013./2014.**

Sukladno mogućnosti iz članka 19. stavak 2. Zakona o odgoju i obrazovanju u osnovnoj i srednjoj školi («Narodne novine» broj 87/08, 86/09, 92/10, 105/10, 90/11, 16/12 i 86/12) i članka 5. i 8. Pravilnika o postupku utvrđivanja psihofizičkoga stanja djeteta, učenika te sastavu stručnog povjerenstva («Narodne novine» broj 55/11) podnosim zahtjev da se moje dijete uvrsti u popis djece dorasle za upis u osnovnu školu u svrhu utvrđivanja psihofizičkoga stanja djeteta i prijevremenog upisa u osnovnu školu, jer dijete **do 1. travnja 2013. godine ne navršava šest godina života (rođeno je poslije 31. ožujka 2007. godine).**

**Osobni podaci za dijete:**

- 1. PREZIME I IME DJETETA:** \_\_\_\_\_
- 2. SPOL:    M   -   Ž**
- 3. DATUM ROĐENJA DJETETA:** \_\_\_\_\_
- 4. ADRESA STANOVANJA:** \_\_\_\_\_

**Objasnjeno zahtjeva:**

**PODNOŠITELJ ZAHTJEVA**

\_\_\_\_\_

Mjesto i datum, \_\_\_\_\_

**VAŽNO:**

**Ovaj zahtjev roditelj može podnijeti samo za dijete koje do 31. kolovoza tekuće godine navršava šest godina života.**