

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

Adresa: _____

Telefon/mobitel: _____

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

PREDMET: **Zahtjev za PRIVREMENU odgodu
školovanja djeteta.**

Moje dijete _____, m-ž,
datum rođenja: _____, kao školski obveznik za 2014./2015. školsku
godinu, trebalo je pristupiti utvrđivanju psihofizičkog stanja prije upisa u prvi razred osnovne škole.
Sukladno mogućnosti iz članka 10. Pravilnika o postupku utvrđivanja psihofizičkoga
stanja djeteta, učenika te sastavu stručnog povjerenstva ("Narodne novine" broj 55/2011.) i članka 19.
stavak 4. Zakona o odgoju i obrazovanju u osnovnoj i srednjoj školi («Narodne novine» broj 87/08,
86/09, 92/10, 105/10-ispripravak, 90/11, 16/12 i 94/13) podnosim zahtjev za PRIVREMENU odgodu
školovanja.

Obrazloženje zahtjeva:

POTPIS PODNOSITELJ ZAHTJEVA

Mjesto i datum podnošenja zahtjeva: _____

PRILOG:

- rješenje o stjecanju prava na status roditelja-njegovatelja,
- rješenje o ostvarivanju prava na skrb u domu socijalne skrbi,
- rješenje na pravo pomoći i njege u kući u sklopu kojeg se osigurava pružanje usluga psihosocijalne pomoći.