

\_\_\_\_\_

podnositelj zahtjeva

\_\_\_\_\_

adresa podnositelja

\_\_\_\_\_

telefon/mobitel i e-mail

**URED DRŽAVNE UPRAVE U  
PRIMORSKO-GORANSKOJ ŽUPANIJI  
SLUŽBA ZA DRUŠTVENE DJELATNOSTI  
Riva 10  
51000 RIJEKA**

**ZAHTJEV ZA PRIVREMENO OSLOBAĐANJE OD UPISA U PRVI RAZRED  
OSNOVNE ŠKOLE**

sukladno odredbama Pravilnika o postupku utvrđivanja psihofizičkog stanja djeteta, učenika te sastavu stručnoga povjerenstva (N.N. 67/14.), podnosim zahtjev da se za

ime i prezime djeteta: \_\_\_\_\_

datum, mjesto rođenja i OIB: \_\_\_\_\_

utvrdi mogućnost **privremenog oslobađanja od upisa u prvi razred** osnovne škole za školsku godinu

\_\_\_\_\_.

U Rijeci, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

potpis podnositelj zahtjeva

Prilog:

1. presliku osobne iskaznice roditelja, ili potvrdu o promjeni mjesta prebivališta odnosno boravišta,
2. medicinsku dokumentaciju o zdravstvenom i razvojnem stanju djeteta,
3. nalaz, odnosno mišljenje jedinstvenog tijela vještačenja