

\_\_\_\_\_

*ime i prezime podnositelja zahtjeva*

\_\_\_\_\_

*adresa*

\_\_\_\_\_

*telefon/mobitel*

URED DRŽAVNE UPRAVE U  
KOPRIVNIČKO-KRIŽEVAČKOJ  
ŽUPANIJ

Ja, \_\_\_\_\_, iz \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ želim da se moje dijete uvrsti u popis djece

dorasle za upis u osnovnu školu, a u svrhu utvrđivanja psihofizičkog stanja djeteta i

prijevremenog upisa u prvi razred osnovne škole.

Podaci o djetetu:

Ime i prezime: \_\_\_\_\_

Datum i mjesto rođenja: \_\_\_\_\_

OIB: \_\_\_\_\_

Prebivalište/boravište: \_\_\_\_\_

Obrazloženje zahtjeva: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

U \_\_\_\_\_

*mjesto i datum*

\_\_\_\_\_

*vlastorucni potpis*

Uz zahtjev priložiti:

- Presliku rodnog lista djeteta,
- Presliku osobne iskaznice ili potvrdu o mjestu prebivališta za roditelja/skrbnika,
- Mišljenje predškolske ustanove-vrtića (ukoliko ga je dijete polazilo).