

\_\_\_\_\_

podnositelji zahtjeva  
ime i prezime te OIB oba roditelja

\_\_\_\_\_

adresa podnositelja zahtjeva

\_\_\_\_\_

telefon/mobitel i e-mail

**PRIMORSKO-GORANSKA ŽUPANIJA**  
**Upravni odjel za odgoj i obrazovanje**  
**Riva 10**  
**51 000 RIJEKA**

**ZAHTJEV ZA PRIJEVREMENI UPIS U PRVI RAZRED**  
**OSNOVNE ŠKOLE**

sukladno odredbama Pravilnika o postupku utvrđivanja psihofizičkog stanja djeteta, učenika te sastavu stručnoga povjerenstva (N.N. 67/14 i 63/20), podnosimo zahtjev da se za

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

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

utvrdi mogućnost **prijevremenog upisa u prvi razred** osnovne škole \_\_\_\_\_

u školskoj godini \_\_\_\_\_ .

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

\_\_\_\_\_  
potpis podnositelja zahtjeva  
(oba roditelja)

Prilog:

1. presliku osobne iskaznice roditelja, ili potvrdu o promjeni mjesta prebivališta odnosno boravišta,
2. mišljenje stručnog tima predškolske ustanove o psihofizičkom stanju djeteta, ako je dijete bilo uključeno u predškolski program