

_____ (ime i prezime roditelja / skrbnika)

_____ (mjesto i adresa prebivališta/boravišta)

_____ (telefon ili mobitel)

- **DUBROVAČKO-NERTVANSKA ŽUPANIJA**
Upravni odjel za društvene djelatnosti

- **OSNOVNA ŠKOLA** _____

PREDMET: Zahtjev za uvrštavanje djeteta u popis školskih obveznika
- podnosi se

Kao roditelj-skrbnik malodobnog djeteta _____

_____ (ime i prezime djeteta)

kćeri /sina _____

_____ (ime i prezime oca i majke)

rođenog/e _____

_____ (datum rođenja djeteta)

u _____ s-prebivalištem/boravištem u _____

_____ (mjesto rođenja)

_____ (mjesto, ulica i broj)

molim da se moje dijete uvrsti u popis školskih obveznika za Osnovnu školu _____

_____ radi postupka utvrđivanja psihofizičkog stanja djeteta za upis u prvi razred osnovne

škole u školskoj godini _____.

Prilog:

1. Preslika osobne iskaznice

2. _____

S poštovanjem,

_____ (potpis roditelja /skrbnika)

_____ (mjesto i datum podnošenja zahtjeva)