

_____ (ime i prezime roditelja / skrbnika)

_____ (mjesto i adresa prebivališta/boravišta)

_____ (telefon ili mobitel)

- **DUBROVAČKO-NERETVANSKA 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 _____

(mjesto rođenja)

s prebivalištem/boravištem u _____

(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)