

(ime i prezime roditelja / skrbnika)

(mjesto i adresa prebivališta/boravišta)

(telefon ili mobitel)

**URED DRŽAVNE UPRAVE U DUBROVAČKO –
NERETVANSKOJ ŽUPANIJI**

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

Kao roditelj-skrbnik malodobnog djeteta _____
(ime i prezime djeteta)

kćeri / sina _____ rođenog/e _____
(ime oca i majke) (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)