**PREDUPISNICA**

za upis u prvi razred šk. god. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (upisati)

MOLIMO VAS PIŠITE ČITKO VELIKIM TISKANIM SLOVIMA

**PODACI U UČENIKU/CI:**

|  |  |
| --- | --- |
| IME I PREZIME |  |
| SPOL (zaokruži) | M Ž |
| DATUM ROĐENJA |  |
| MJESTO I DRŽAVA ROĐENJA |  |
| DRŽAVLJANSTVO |  |
| JMBG DJETETA |  |
| OIB DJETETA |   |
| ADRESA NA KOJOJ UČENIK ŽIVI (prema potvrdi o prebivalištu) |  |
| Prisutne teškoće u razvoju ili veći zdravstveni problemi – ukoliko postoji dokumentacija, kopije predati psihologinji | DA NE |

**PODACI O RODITELJIMA (SKRBNICIMA):**

|  |  |
| --- | --- |
| IME I PREZIME MAJKE  |  |
| ZANIMANJE MAJKE |  |
| ADRESA MAJKE |  |
| BROJ MOBITELA (majka) |  |
| E-MAIL ADRESA (majka) |  |
| IME I PREZIME OCA  |  |
| ZANIMANJE OCA |  |
| ADRESA OCA |  |
| BROJ MOBITELA (otac) |  |
| E-MAIL ADRESA (otac) |  |

**PODACI O UPISU:** (zaokružiti slovo koje se odnosi na upis Vašeg djeteta)

1. **REDOVAN UPIS** - do 31. ožujka 2025. dijete puni 6 godina
2. **ŽELIM PRIJEVREMENI UPIS** – od 01.04.2025. do 31.12.2025. dijete puni 6 god. - na zahtjev roditelja
3. **ŽELIM ODGODU UPISA** - temeljem medicinske dokumentacije (preslik dokumentacije predati psihologinji)
4. **UPIS ODGOĐEN PROŠLE GODINE** - rješenjem povjerenstva

Potpis roditelja/skrbnika

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_