REPUBLIKA HRVATSKA

OŠ BARTULA KAŠIĆA

ZADAR, 26. 1. 2015.G.

**OBAVIJEST RODITELJIMA O PREDUPISU DJECE**

**za šk.g.2015./16.**

Poštovani roditelji,

predupis djece za 1. razred osnovne škole za šk.g. 2015./16. obavljat će se u Matičnoj školi Bartula Kašića svaki dan od ***2. do 6. veljače 2015.g. u vremenu od 14 do 19 h.***

**VAŽNE INFORMACIJE O PREDUPISU**

1. Predupis će **obavljati** Stručno-razvojna služba škole (pedagog, psiholog i defektolog)
2. Predupis trebaju obaviti **osobno** roditelji (skrbnici)
3. Na predupisu roditelji će dobiti **pisane upute i termine** za procjenu zrelosti, sistematski liječnički pregled i za laboratorij
4. Predupis trebaju obaviti i roditelji koji žele **upisati dijete** **ranije** (djeca koja navršavaju 6 godina između 1. travnja i 31. kolovoza 2015.g.)
5. **Zahtjev za prijevremeni upis** podnosi roditelj **direktno Uredu državne uprave** na propisanom obrascu . Obrazac zahtjeva za prijevremeni upis kao i odgodu upisa može se dobiti u Uredu državne uprave, Službi za društvene djelatnosti, na web stranicama Ureda (na linku obavijesti i izvješća), [www.udu-zz.hr/prva.htm](http://www.udu-zz.hr/prva.htm) , ili u Školi.
6. Za predupis djeteta potrebni su **slijedeći podaci:**
* ime i prezime djeteta, datum rođenja
* ime i prezime roditelja/staratelja
* adresa stanovanja, tel.
* OIB djeteta
* napomena o djetetu (ako je potrebno)

Stručno povjerenstvo za utvrđivanje psihofizičkog stanja djeteta

Nada Meštrović, defektolog