



OPĆINA KISELJAK
SLUŽBI ZA OPĆU UPRAVU, DRUŠTVENE DJELATNOSTI,
BRANITELJSKA PITANJA I ZAJEDNIČKE POSLOVE

(prezime i ime, ime oca – naziv poduzeća)

(broj osobne iskaznice - MUP)

(Adresa: naselje, ulica, broj, kat, broj stana)

(kontakt telefon, e-mail)

PREDMET: Zahtjev prvostupanjskoj komisiji za ocjenjivanje sposobnosti i razvrstavanje djece i omladine ometene u fizičkom i psihičkom razvoju (kategorizacija)

Ime i prezime djeteta _____

od oca _____ i majke _____

rođen/a u _____

(općina)

pohađa _____

(naziv škole)

Uz zahtjev prilažem sljedeću dokumentaciju (medicinsku, pedagošku, psihološku, izvod iz matične knjige rođenih i ostalo):

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Kiseljak, _____ 20__ godine

Podnosilac zahtjeva
