

Ime i prezime roditelja/skrbnika

Adresa stanovanja

Broj telefona/mobitela

e-mail adresa

U \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ . god.

**ISTARSKA ŽUPANIJA**  
**Upravni odjel za obrazovanje,**  
**sport i tehničku kulturu**

### **OBRAZAC**

#### **ZA PRIJAVU KANDIDATA S TEŠKOĆAMA U RAZVOJU U 1. RAZRED SREDNJE ŠKOLE ZA ŠKOLSKU GODINU \_\_\_\_\_.**

(na osnovi stručnog mišljenja službe za profesionalno usmjeravanje Hrvatskog zavoda za zapošljavanje)

Molimo Upisno povjerenstvo Upravnog odjela za obrazovanje, sport i tehničku kulturu Istarske županije da u Nacionalni informacijski sustav prijava i upisa u srednje škole (NISpuSŠ) unese prijavu za:

Ime i prezime kandidata: \_\_\_\_\_

OIB: \_\_\_\_\_

Datum i mjesto rođenja: \_\_\_\_\_

Ime i prezime roditelja: \_\_\_\_\_

Osnovna škola: \_\_\_\_\_

prema sljedećoj **lista prioriteta obrazovnih programa i škola:**

<b>Red.br.</b>	<b>Obrazovni program</b>	<b>Škola</b>
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		

8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		

Ovim potpisom potvrđujem stvarnu namjeru upisa u bilo koji program obrazovanja naveden na ovom obrascu.

Razumijem da će me računalo automatski rasporediti na program obrazovanja koji mi je najviši na listi prioriteta, a na kojemu prema broju bodova ulazim u upisnu kvotu. Upoznat sam da pravo upisa u nekom programu obrazovanja ostvaruje onoliko kandidata koliko se u tome programu obrazovanja može upisati kandidata s teškoćama u razvoju sukladno Državnome pedagoškom standardu srednjoškolskoga sustava odgoja i obrazovanja (Narodne novine, 63/08 i 90/10).

\_\_\_\_\_

Potpis kandidata

\_\_\_\_\_

Potpis roditelja/skrbnika

Prilog:

1. Stručno mišljenje Službe za profesionalno usmjeravanje Hrvatskog zavoda za zapošljavanje  
od \_\_\_\_\_ . 20 \_\_\_\_ god.

1. Rješenje Upravnog odjela za obrazovanje sport i tehničku kulturu Istarske županije o  
primjerenom programu obrazovanja