

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:**

Red.br.	Obrazovni program	Škola
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