

**Podnositelj zahtjeva:**

Prezime		Otisak prijemnog štambilja
Ime		
Ime roditelja		
JMBG		
Broj osobne iskaznice/lične karte		
Adresa		
Kontakt telefon / mobitel		

**GRAD MOSTAR  
ODJEL ZA DRUŠTVENE DJELATNOSTI  
SLUŽBA ZA ODGOJ, OBRAZOVANJE, MLADE I ŠPORT**

**ZAHTJEV  
za odgodu upisa u prvi razred osnovne škole**

Molim da, sukladno članku 51. stav 4. Zakona o osnovnom odgoju i obrazovanju („Službene novine Hercegovačko-neretvanske županije-kantona“, broj 5/2000, 4/2004, 5/2004, 1/2014, 7/2016), odobrite odgodu početka obveznog osnovnog školovanja za moje dijete;

\_\_\_\_\_ rođeno \_\_\_\_\_ u \_\_\_\_\_,

Izdavanje odobrenja je potrebno u svrhu upisa djeteta u osnovnu školu.

Prilog:

1. Kopija izvod iz matične knjige rođenih za dijete
2. Suglasnost/nalaz medicinske ustanove

Mostar, \_\_\_\_\_ god.

**Podnositelj zahtjeva**

\_\_\_\_\_