

Obrazac KCSR 21

Ime i prezime podnosioca

Adresa

Kontakt telefon

**PREDMET: OCJENJIVANJE SPOSOBNOSTI, RAZVRSTAVANJE DJECE I OMLADINE
OMETENE U PSIHO-FIZIČKOM RAZVOJU**

POTREBNA DOKUMENTACIJA			
Traženi dokumenti:	Institucija koja izdaje dokument:	Forma:	Komentar:
Lična karta za jednog od roditelja	MUP KS	Na uvid	-
Prijava mjesta prebivališta-boravišta za dijete i jednog od roditelja	MUP KS	Original ili ovjerena kopija	-
Uvjerenje o državljanstvu za dijete	Nadležna općina-matični ured	Original ili ovjerena kopija	-
Izvod iz matične knjige rođenih za dijete	Nadležna općina-matični ured	Original ili ovjerena kopija	-
Medicinska dokumentacija	Zdravstvena ustanova	Kopija	Nalaz i mišljenje psihologa, neuropsihijatra, okuliste, otorinoralingologa, pulmologa, laboratorijski nalazi i dr. relevantna medicinska dokumentacija
Mišljenje škole	Nadležna obrazovna institucija	Original ili ovjerena kopija	Ukoliko se nalazi na redovnom školovanju

Izjavljujem da sam saglasan da se dostavljeni lični podaci obrađuju samo u mjeri i opsegu koji je nužan za ostvarivanje navedenog prava.

Rok za rješavanje urednog predmeta 30 dana, odnosno 60 dana (u skladu sa članom 216. ZUP-a)

Napomena: Navedena dokumentacija treba biti dostavljena u originalu ili ovjerenoj kopiji koja nije starija od 6 mjeseci (osim za dokumentaciju koja ima rok važenja trajnog karaktera)

Datum podnošenja zahtjeva

Potpis podnosioca zahtjeva