



OPŠTINA ULCINJ

**SEKRETARIJATU ZA KULTURU, SPORT, MLADE I DRUŠTVENE
DJELATNOSTI**

ZAHTJEV ZA USMJERENJE

djece sa posebnim obrazovnim potrebama u vaspitno – obrazovnu ustanovu

Ime i prezime djeteta _____

datum rođenja djeteta _____; mjesto rođenja _____

ime i prezime oca _____; ime i prezime majke _____

Zahtjev podnosim radi upisa u _____ razred u

(naziv vaspitno-obrazovne ustanove)

Uz zahtjev prilažem sledeću dokumentaciju (medicinsku, pedagošku, psihološku, socijalnu, izvod iz MKR i ostalo):

1. _____

2. _____

Kada se traži ponovno usmjerenje navesti razlog:

U Ulcinju, _____ 2024.god.

PODNOŠILAC ZAHTJEVA,

(ime i prezime podnosioca)

(tačna adresa i mjesto prbivališta)

(broj fiksnog i mobilnog telefona)