

Temeljem članka 41. stavka 1. Zakona o osnovnom školstvu ("Narodne novine HBŽ" 12/04.) Ministarstvo znanosti, prosvjete, kulture i kulture i športa d o n o s i

PRAVILNIK

o upisu djece u osnovnu školu

Članak 1.

Ovim Pravilnikom uređuje se postupak utvrđivanja psihofizičkog stanja djece prije upisa u osnovnu školu, razlozi zbog kojih se može odgoditi upis u toj godini i postupak utvrđivanja primjerenog odgoja i obrazovanja djece s teškoćama u razvoju.

Članak 2.

Prije upisa u osnovnu školu obvezno je utvrđivanje psihofizičkog stanja djeteta. Psihofizičko stanje djeteta utvrđuje komisija koju čine liječnik, psiholog ili pedagog, defektolog i učitelj.

Komisiju osnivaju općinski organ uprave nadležan za poslove školstva i općinski organ uprave nadležan za poslove zdravstva.

Komisija utvrđuje psihofizičko stanje djece dorašle za upis u osnovnu školu u vremenu od 1. travnja do 30. lipnja svake godine.

Komisija utvrđuje psihofizičko stanje djeteta u pravilu pri zdravstvenoj organizaciji koja provodi zdravstvenu zaštitu učenika škole u koju se dijete treba upisati. Ako je dijete u vremenu od 1. travnja do 30. lipnja na bolničkom liječenju, na rehabilitaciji u zdravstvenoj organizaciji, organizaciji socijalne skrbi ili obiteljskom domu i ne može pristupiti komisijskom pregledu, roditelj ili staratelj obavezan je o tome donijeti potvrdu komisiji koja utvrđuje psihofizičko stanje djece dorašle za upis u osnovnu školu.

Članak 3.

Općinski organ uprave nadležan za poslove školstva i općinski organ uprave nadležan za poslove zdravstva, dužni su odrediti gdje će se utvrđivati psihofizičko stanje djece s obzirom na njihovo mjesto stanovanja.

Općinski organ uprave nadležan za poslove školstva, obavještava roditelje i staratelje djeteta o mjestu, vremenu i rasporedu pregleda djeteta. Popis djece dorašle za upis u osnovnu školu na obrascu 1. koji je sastavni dio ovoga Pravilnika (Prilog 1.), općinski organ uprave nadležan za poslove školstva, dostavlja zdravstvenoj organizaciji pri kojoj će komisija utvrđivati psihofizičko stanje djece.

Na inicijativu roditelja, staratelja ili usvajatelja, uz obavljene konzultacije s drugim stručnim i nadležnim institucijama Ministarstvo može dozvoliti jednu godinu ranijeg ili odgođenog početka obrazovanja, ukoliko je to u najboljem interesu djeteta. Komisijskom pregledu obvezno prisustvuje roditelj ili staratelj djeteta, odnosno osoba koja se brine za dijete.

Članak 4.

Za dijete obuhvaćeno bilo kojim oblikom predškolskog odgoja realizator predškolskog programa dostavlja mišljenje o razvojnim potrebama djeteta.

Za dijete koje je bilo obuhvaćeno zdravstvenim, rehabilitacijskim ili socijalnim postupkom dokumentacija se također dostavlja komisiji.

Dokumentaciju iz stavka 1. i 2. ovoga članka donosi roditelj ili staratelj, odnosno osoba koja se brine za dijete.

Članak 5.

Djecu koja ne budu određenog dana komisijski pregledana treba pregledati najkasnije do 31. kolovoza.

Članak 6.

Zdravstvena organizacija pri kojoj komisija utvrđuje psihofizičko stanje djeteta izdaje potvrdu da je dijete psihofizički sposobno za upis u školu. Potvrda se izdaje prema obrascu 2, koji je sastavni dio ovoga pravilnika (Prilog 2).

O ishodu utvrđivanja psihofizičkog stanja djeteta daju se rezultati roditelju ili staratelju, a za školu se obvezno u rubriku "Napomena" upisuju upute o primjeni odgovarajućih pedagoških postupaka i mjera koje zahtijeva psihofizičko stanje djeteta.

Članak 7.

Privremeno, a najduže za jednu školsku godinu, oslobađaju se od pohađanja osnovne škole:

1. djeca koja boluju od zaraznih bolesti ili su rekonvalescenti poslije takvih bolesti, ako postoji opasnost pogoršavanja njihova zdravstvenog stanja zbog pohađanja škole ili prijenosa bolesti na drugu djecu,

2. djeca koja boluju od drugih bolesti ili su rekonvalescenti poslije takvih bolesti, ako postoji opasnost pogoršavanja njihova zdravstvenog stanja zbog pohađanja škole unatoč tome što su osigurani uvjeti iz članka 43. Zakona o osnovnom školstvu ili ako je potrebno intenzivno liječenje i ne postoji mogućnost pohađanja škole dulje od tri mjeseca od početka nastave.

Orijentacijska lista bolesti iz točke 1. i 2. stavka 1. ovoga članka sastavni je dio ovoga pravilnika (Prilog 3).

Članak 8.

Kad komisija, utvrđujući psihofizičko stanje djeteta prije upisa u osnovnu školu, ocijeni da dijete iz razloga navedenih u članku 7. stavku 1. ovoga Pravilnika ne može pohađati školu prijedlog da se dijete oslobodi obveze pohađanja škole najduže za jednu školsku godinu upisuje se u odgovarajuću rubriku popisa iz članka 3. stavka 3. ovoga Pravilnika. Za djecu za koju se u razdoblju od 1. travnja od 1. srpnja ne može donijeti konačna odluka, obvezan je ponovni pregled tijekom kolovoza.

Komisija daje prijedlog da se dijete privremeno oslobodi od pohađanja škole na obrascu 3. koji je sastavni dio ovoga Pravilnika (Prilog 4).

Općinski organ uprave nadležan za poslove školstva, donosi rješenje o oslobađanju djeteta od obveze pohađanja škole na temelju prijedloga komisije. Djeca privremeno oslobođena od obveze pohađanja škole slijedeće godine ponovo pristupaju komisijском pregledu.

Članak 9.

Ako komisija smatra da u djeteta postoje takve psihofizičke teškoće zbog kojih više od godinu dana ne može biti uključeno u redovnu nastavu, pokreće postupak za utvrđivanje primjerenog oblika odgoja i obrazovanja djeteta i o tome obavještava općinski organ uprave nadležan za poslove školstva.

Radi utvrđivanja psihofizičkog stanja djeteta iz stavka 1. ovoga članka komisija dijete upućuje na specijalističke preglede u odgovarajuće zdravstvene organizacije po svom nahodjenju ili u dogovoru s roditeljem ili starateljem.

Ako komisija procijeni da su socijalne okolnosti obitelji ili teškoće u djeteta takve prirode da će biti potrebno školovanje izvan prebivališta, odnosno u posebnoj organizaciji, ili pak ostvarivanje prava s osnove socijalne skrbi komisija će roditelja uputiti u nadležni centar za socijalni rad da pribavi odgovarajuću dokumentaciju.

Zdravstvenu i socijalnu dokumentaciju roditelj odnosno staratelj dostavlja komisiji najkasnije do 15. srpnja.

Članak 10.

Na temelju prikupljene dokumentacije komisija predlaže općinskom organu uprave nadležnom za poslove školstva, primjeren oblik odgoja i obrazovanja djeteta na obrascu 3. (Prilog 4.) ili dijete upućuje na pedagošku opservaciju.

Članak 11.

Ako komisija upućuje dijete na pedagošku opservaciju, obrazac 4. koji je sastavni dio ovoga Pravilnika (Prilog 5.), dostavlja roditelju ili staratelju, školi u kojoj će se opservacija provoditi i općinskom organu uprave nadležnom za poslove školstva. U pravilu pedagoška se opservacija provodi u školi koja je najbliža prebivalištu djeteta, a može trajati najduže tri mjeseca.

Škola u kojoj se provodi opservacija mora imati:

1. pedagoga ili psihologa, osiguranu suradnju defektologa, liječnika i socijalnog radnika,
2. prostor, opremu, specifična nastavna sredstva i pomagala ovisno o vrsti teškoće djeteta,
3. osiguran prijevoz i pratnju ako to zahtijeva teškoća djeteta,

Pedagošku opservaciju provodi učitelj koji nije početnik u suradnji sa stručnjacima iz stavka 3. točke 1. ovoga članka.

Članak 12.

Škola u kojoj se provodi opservacija dužna je izraditi program opservacije.

Program opservacije zajednički izrađuju: član komisije koja je dijete uputila na opservaciju, defektolog, pedagog ili psiholog, učitelj u školi i liječnik u primarnoj zdravstvenoj zaštiti, a po njegovoj ocjeni i liječnik odgovarajuće specijalnosti, socijalni radnik i dr.

Članak 13.

Program opservacije obuhvaća praćenje uspješnosti djeteta u svladavanju programskih sadržaja, izbor specifičnih metoda i oblika rada s djetetom, praćenje psihičkih i fizičkih osobina djeteta, emocionalnih i socijalnih osobina djeteta, suradnju roditelja odnosno staratelja i učitelja te vrijeme trajanja opservacije. Stručne upute za provođenje pedagoške opservacije izradit će Zavod za školstvo.

Članak 14.

Na osnovu dokumentacije i evidencije koju vodi škola u kojoj se provodi opservacija škola izrađuje izvješće i stručno mišljenje o obrazovnim mogućnostima djeteta, te daje obrazloženi prijedlog odgoja i obrazovanja na obrascu 5. koji je sastavni dio ovoga Pravilnika (Prilog 6). Izvješće, stručno mišljenje i obrazloženi prijedlog odgoja i obrazovanja dostavlja se komisiji koja je dijete uputila na opservaciju.

Članak 15.

Komisija na temelju kompletne dokumentacije predlaže na obrascu 5. (Prilog 6.) općinskom organu uprave nadležnom za poslove školstva, primjeren oblik odgoja i obrazovanja djeteta i školu, odnosno organizaciju, u kojoj će dijete nastaviti obrazovanje. Prije donošenja prijedloga o primjerenom obliku odgoja i obrazovanja djeteta komisija je obvezna konzultirati roditelja ili staratelja djeteta. Ako se roditelj ili staratelj ne odazovu pozivu na konzultaciju, komisija će samostalno predložiti općinskom organu uprave nadležnom za poslove školstva primjeren oblik odgoja i obrazovanja djeteta.

Članak 16.

Na temelju prijedloga komisije o primjerenom obliku odgoja i obrazovanja djeteta iz članka 15. ovoga Pravilnika općinski organ uprave nadležan za poslove školstva donosi rješenje.

Članak 17.

Protiv rješenja općinskog organa uprave nadležnog za poslove školstva, može se Ministarstvu izjaviti žalba u roku 15 dana.

Ministarstvo znanosti, prosvjete, kulture i športa uz suradnju Ministarstva rada, zdravstva, socijalne skrbi i prognanih Hercegbosanske županije osniva drugostupanjsku komisiju koja daje stručno mišljenje u slučaju žalbe iz stavka 1. ovoga članka. Komisiju čine

liječnik odgovarajuće specijalnosti, pedagog, psiholog, defektolog, socijalni radnik i učitelj.
Ministarstvo po pribavljenom mišljenju komisije iz stavka 2. ovoga članka donosi rješenje.

Članak 18.

Dokumentacija i evidencija o djeci s teškoćama u razvoju vodi se u zdravstvenoj organizaciji pri kojoj komisija djeluje.

Članak 19.

U nedovršenim predmetima u kojima nije donijeto prvostupanjsko, odnosno drugostupanjsko rješenje postupak će se nastaviti prema odredbama ovoga Pravilnika.

Članak 20.

Na ovaj Pravilnik pribavljeno je stručno mišljenje Ministarstva rada, zdravstva, socijalne skrbi i prognanih Hercegbosanske županije broj: 09-01-02-19/05. od 26.5.2005. godine.

Članak 21.

Danom stupanja na snagu ovog Pravilnika prestaje važiti Pravilnik o upisu djece u osnovnu školu («Narodne novine HBŽ» broj 13/99.)

Članak 22.

Ovaj Pravilnik stupa na snagu danom objave u "Narodnim novinama HBŽ".

Bosna i Hercegovina
Federacija Bosne i Hercegovine
HERCEGBOSANSKA ŽUPANIJA
Ministarstvo znanosti, prosvjete, kulture i športa

Broj: 06-01-02-63/05.
Livno, 27. siječnja 2005. godine

MINISTAR
Marin Ivić

Obrazac 1.
Veličina 29 x 21 cm

Prilog 1.
Pravilnika o upisu djece
u osnovnu školu

POPIS
djece dorasle za upis u I. razred osnovne škole za školsku godinu 20__ / __

Red. Prezime (očevo ili

br. majčino ime) i ime Spol Datum rođenja Adresa stanovanja Prijedlog komisije

1 2 3 4 5 6

1

2

itd

30.

U _____ 20__

M.P.

Potpis ovlaštene osobe

Obrazac 2
Veličine 21 x 14,5 cm

Prilog 2.
Pravilnika o upisu djece
u osnovnu školu

(Naziv zdravstvene organizacije)

POTVRDA

o pregledu djeteta prije upisa u I. razred osnovne škole

1. Prezime (ime oca ili majke) i ime _____

Spol _____

Datum i mjesto rođenja _____

Adresa _____

2 Dijete može - ne može pohađati školu (nepotrebno precrtati)

Napomena: _____

Dana _____

M.P.

Liječnik: _____

Prilog 3.

Pravilnika o upisu djece u osnovnu školu

ORIJENTACIJSKALISTA bolesti koje uvjetuju privremeno oslobađanje djece od pohađanja osnovne škole

a) ZARAZNE BOLESTI

Aktivna tuberkuloza bilo kojeg organa otkrivena unutar 3 mjeseca prije početka nastave. (Ne smatra se kontraindikacijom ranije otkrivena tuberkuloza liječena dulje od 3 mjeseca i dokazano nezarazna).

b) NEZARAZNE BOLESTI

Neoplazme

Akutne leukemije, ukoliko liječenjem nisu uvedene u dugotrajniju remisiju.

Maligni tumori dječje dobi prije provedenog kirurškog i drugog liječenja.

Bolesti žlijezda s unutrašnjom sekrecijom, bolesti mijene tvari i poremećaji imuniteta

Teži oblici rane dječje hipertireoze do postignute remisije bolesti.

Duševni poremećaji

Infantilni autizam u akutnoj fazi.

Bolesti nervnog sistema

Subakutni sklerozirajući encefalitis.

Bolesti oka

Akutne ulcerozne promjene na rožnici.

Uvietisi u floridnoj fazi.

Akutni horioretinitis centralni ili periferni.

Prodromalni stadij kongenitalnog glaukoma.

Ozljede prednjeg ili stražnjeg segmenta oka.

Bolesti uha i smetnje u govoru

Subsurditas razne etiologije kod djece koja su u rehabilitacionom postupku, ali još nisu savladala govor u dovoljnoj mjeri za redovno školovanje.

Rhinolalia poslije operativnih zahvata na nepcu kod djece kod koje usprkos dosadašnje rehabilitacije govor još nije razvijen u dovoljnoj mjeri za redovno školovanje.

Disfazije razne etiologije kod kojih usprkos dosadašnjoj rehabilitaciji govor još nije razvijen u dovoljnoj mjeri za redovno školovanje.

Bolesti cirkulatornog sistema

Reumatski endo i miokarditis - teži i evolutivni oblici s kardiomegalijom i znakovima dugotrajnije upalne aktivnosti.

Kardiomiopatije druge (nereumatske) etiologije sa znakovima progredijentne odnosno kronične insuficijencije srca kod kojih se simptomi insuficijencije javljaju već pri blažim uobičajenim fizičkim aktivnostima.

Prirođene greške srca u kojih se simptomi srčane insuficijencije ili teže hiposkopije (cijenoze), javljaju već pri blažim uobičajenim fizičkim aktivnostima. Nadalje, prije operativnog liječenja, a i poslije operacije ako nije došlo do zadovoljavajućeg izliječenja odnosno olakšanja bolesti.

Bolesti respiratornog sistema

Empijem pleure - Apces pluća - Bronhiektazije

Svježe otkriveni s predviđenim trajanjem liječenja preko 3 mjeseca.

Mukoviscidoza (kongenitalna cistična fibriozna), teži pulmonalni oblici bolesti s pojavom dispneje već nakon lakših fizičkih opterećenja.

Bolesti probavnog sistema

Teži oblici kronično aktivnog (agresivnog) hepatitisa.

Ciroza jetre u studiju dekompenzacije ili težih komplikacija (ascites, portalna hipertenzija s hemoragijom, hepatorenalni sindrom i dr).

Bolesti urogenitalnog sistema

Teški oblici subakutnog ili kronično progradijentnog nefritisa s lošim općim stanjem i težim oštećenjem bubrežnih funkcija.

Idiopatski i nefrotski sindrom - s dužim i čestim relapsima bolesti kao i s kronično-upalnom progresijom bolesti, kronične nefropatije razne etiologije - teži oblici s već izraženim znakovima kronične renalne insuficijencije.

Bolesti mišićno-koštanog sistema

Kronični reumatoidni artritis - u evolutivnoj fazi ili s češćim egzacerbacijama bolesti.

Stanja iza cranio-cerebralnih ozljeda

Obrazac 3

Prilog 4.
Pravilnika o upisu
djece u osnovnu školu

MIŠLJENJE
o psihofizičkom stanju djeteta u svezi pohađanja škole

1. Prezime i ime _____
2. Spol _____
3. Dan, mjesec i godina rođenja _____
4. Mjesto, općina i republika rođenja _____
- 5.1. Adresa (stalnog boravka): mjesto, ulica, kućni broj, pošta

- 5.2. Stanuje kod roditelja: da, ne, stanuje
kod _____
(ime, prezime. te srodstvo ili drugo u odnosu na dijete)
6. Osnova zdravstvenog osiguranja _____
7. Podaci o djetetu dobiveni od _____
(ime, prezime te srodstvo ili drugo u
odnosu na dijete)
8. Ime, prezime, godina rođenja i zanimanje oca _____
9. Ime, prezime, godina rođenja i zanimanje majke

10. Status djeteta u porodici (bračno, vanbračno, usvojeno)

11. Anamneza:
 - 11.1. Obiteljska _____
 - 11.2. O drugim osobama zajedničkog kućanstva ili okoline u kojoj stalno ili privremeno boravi

 - 11.3. Prenatalna dob _____
 - 11.4. Porod: koji je po redu ____ ; u rodilištu, kod kuće sa stručnom pomoći - liječnika, primalje; kod kuće bez stručne pomoći i u kojim okolnostima _____ ; rođeno u _____ mj. trudnoće; normalan - da, ne - vrsta komplikacija i poduzete mjere

11.5. Razvoj: prvi zubi ___mj.; sjedenje ___mj.; prohodalo ___mj.; prve riječi _____; prve rečenice _____; razvoj govora: pravilan, nepravilan _____, kontrola sfinktera u ___godini; nema kontrole sfinktera _____, dešnjak; ljevak; ambidekster: _

(Tijek razvoja: preboljele bolesti, utvrđene anomalije, traume, konvulzija, opservacije i dr. uz naznaku godine)

12. Postupak utvrđivanja oštećenja u razvoju proveden u _____ godini po stručnoj komisiji _____

Naziv dokumenta _____

Broj i datum _____

Dijagnoza i preporuka _____

Provedene mjere _____

13. Način ishrane _____

14. Tko je sudjelovao u odgoju djeteta i je li bilo uključeno u društveni organizirani predškolski odgoj. Mišljenje roditelja, staratelja odnosno odgajatelja o ponašanju i sposobnostima djeteta.

15. Status praesens _____ Datum: _____

Tjelesna težina _____ Tjelesna visina _____

Koža i kosa _____

Ishranjenost _____

Oči _____

Oštrina vida _____

Vid na boje _____

Uho _____

Sluh _____

Nos _____

Usta i ždrijelo _____

Zubi _____

Govor _____

Vrat _____

Štitna žlijezda _____

Pluća _____

Srce _____

Puls i krvni tlak _____

Trbuh _____

Spolni organi _____

Tjelesno držanje _____

Kostur i muskulatura _____

Glava _____

Kralježnica _____

Prsni koš _____

Ekstremiteti gornji _____

Ekstremiteti donji _____

Funkcionalne ispade: nema, ima i
koje _____

Drugi patološki nalazi i
stigmata _____

Utisak o psihičkom stanju _____

Labaratorijski nalazi SE _____
KKS _____

Urin _____

Drugi laboratorijski
nalazi _____

16. Ponašanje djeteta prilikom
pregleda _____

17 Dijagnoza-e na temelju koje je donijeta odluka, opis zdravstvenog stanja, te potrebne mjere liječenja, odnosno rehabilitacije _____

18. Popis fotokopija ili prijepisa nalaza i mišljenja koji se daju u prilogu _____

Datum, _____

Liječnik

Prezime, ime i specijalnost
(tiskanim slovima i potpis)

Obrazac popunjava komisija koja je izvršila pregled djeteta za upis u I. razred osnovne škole i to u slučajevima odgode upisa za jednu godinu.

Napomena:

1 - 10; 11.4

Upisuju se, odnosno potcrtavaju odgovarajući podaci

111.

Pri upisivanju podataka o zdravstvenom stanju obitelji naročito pažnju treba obratiti na hereditet.

11.2.

Upisuju se podaci o onim bolestima drugih osoba zajedničkog kućanstva koje mogu utjecati na zdravlje djeteta (npr. tuberkuloze, alkoholizam, narkomanija, duševna bolest i dr.).

11.3.

Upisuju se podaci o trajanju i tijeku trudnoće i o eventualnim činiocima koji su mogli negativno utjecati na razvoj djeteta u embrionalno i fetalno doba (npr. inkompatibilnost RH faktora, oboljenje i traume majke u trudnoći, eklampsija i dr.).

11.5.

Upisuju se, odnosno potcrtavaju odgovarajući podaci. Ako je bilo smetnji u razvoju govora onda se iza riječi "nepravilan" upisuje vrsta smetnje, poduzete mjere i postignuti uspjeh.

Ako je nakon uspostavljene kontrole sfinktera bilo pojave poremećaja kontrole tada se upisuje kada je to nastupilo i da li to traje i do dana uzimanja anamneza. Ako je dijete ljevak tada se

upisuje da li su zbog toga poduzimane neke mjere i koje. Za "tijek razvoja" - podaci se upisuju kronologijskim redom. Prema potrebi upisuje se težina i trajanje bolesti te predložene i provedene dijagnostičke, terapijske i rehabilitacijske mjere.

12.

Popunjava se u slučaju ako je za dijete proveden postupak utvrđivanja oštećenja zdravlja po stručnoj komisiji.

13.

Upisuju se podaci o prehrani, te da li je zbog zdravstvenog stanja djeteta bila određena specijalna dijetalna prehrana i da li je provođena.

14.

Upisuje se kronologijskim redom tko je dijete odgajao. Ako je bilo uključeno u društveno organiziran oblik predškolskog odgoja (dječji vrtić, kod dadilje, program odgoja i obrazovanja u godini prije polaska u školu) upisuje se vrijeme trajanja i snalaženje djeteta.

17.

Obvezno se upisuju dijagnoze i detaljno obrazlaže utvrđeno zdravstveno stanje na osnovi kojeg je donijeta odluka, navode se potrebne mjere liječenja, odnosno rehabilitacije i mjere od interesa za dijete. Ako je liječnik tražio dodatne preglede ili smještaj u bolnicu ili drugo, a roditelji ili staratelji nisu dali svoj pristanak potrebno je i to upisati.

18.

Obavezno se upisuje sva zdravstvena i druga dokumentacija koja se daje u prilogu (fotokopija ili prijepis).

Prilog 5.

Pravilnika o upisu djece

u osnovnu školu

ZDRAVSTVENA ORGANIZACIJA

STRUČNA KOMISIJA _____

Broj evidencije u stručnoj komisiji:

OBRAZAC 4.

za provođenje pedagoške opservacije djece s teškoćama u razvoju

1. Ime i prezime, spol _____

2. Dan, mjesec i godina
rođenja _____3. Mjesto, općina i
republika _____4 Adresa (stalnog boravka): mjesto, ulica, kućni broj,
pošta _____

5. Ime i prezime majke _____

6. Ime i prezime oca _____

7. Tko se brine o djetetu _____

8. Stanuje kod roditelja, da, ne, stanuje
kod _____

(ime i prezime, te srodstvo

u odnosu na dijete)

9. Izvadak iz dokumentacije o utvrđenom stanju u svrhu provođenja
opservacije _____

10. Uočene specifične poteškoće:

11. U opservaciji je naročito potrebno obratiti pažnju na: _____

12. U koje rehabilitacijske postupke dijete mora biti obvezno uključeno tijekom postupka opservacije:

13. Koja specifična nastavna i rehabilitacijska pomagala moraju biti osigurana u školi u svrhu provođenja opservacije (npr: tiflotehnička sredstva i pomagala, pomagala za tjelesne invalide i dr.):

14. Stalnu stručnu suradnju stručnjaka određenog profila (defektolog, liječnik, socijalni radnik):

potrebno je osigurati svakodnevno, tjedno ili mjesečno (navesti uz profil stručnjaka)

15. U koji dio programa opservacije mora obvezno biti uključena porodica: _____

16. Predviđeno vrijeme opservacije:

17. Ime i prezime i točna adresa stručnjaka člana stručne komisije za izradu i praćenje programa opservacije:

Prilog 6
Pravilnika o upisu djece
u osnovnu školu

Obrazac 5

NAZIV ŠKOLE _____

Adresa _____

Školska godina _____

LISTA
praćenja djeteta na opservaciji

1. Prezime i ime djeteta _____

2. Datum i mjesto rođenja _____

3. Općina _____

4. Adresa roditelja ili staratelja:

5. Teškoća u razvoju zbog koje je dijete upućeno na opservaciju:

6. Datum uključivanja djeteta na opservaciju:

7. Datum prestanka opservacije djeteta:

8. Podaci o osobama (stručnjacima) koje su pratile dijete tijekom opservacije:

Ime i prezime

Funkcija

a) U školi:

b) U Komisiji:

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

9. Tijekom opservacije surađivali su:

Ime i prezime	Funkcija	Ustanova
_____	_____	_____
_____	_____	_____

10. Izvještaj o ostvarivanju programa opservacije _____

11. Stručno mišljenje i obrazloženi prijedlog oblika odgoja i obrazovanja djeteta odnosno organizacija u koju bi trebalo uključiti dijete:

U _____ 20__

Potpis osoba koje su provodile program opservacije

Napomena:

- Izvještaju se prilaže program opservacije djeteta.
- Izvještaj, stručno mišljenje i obrazloženi prijedlog mogu se dati i u posebnom prilogu.