

Prezime (ime oca) ime

JMBG

Broj lične karte – MUP

Adresa stanovanja (mjesto, ulica i broj)

Kontakt telefon

E-mail adresa

**OPĆINA FOJNICA**  
**SLUŽBA ZA OPĆU UPRAVU I BORAČKO -INVALIDSKU ZAŠTITU**  
**Bosanska 94.**

**PREDMET: Zahtjev za za izlazak na komisiju radi kategorizacije djece i omladine**

Molim Vas da omogućite mom djetetu \_\_\_\_\_  
Ime i prezime djeteta

izlazak na komisiju radi kategorizacije, koja se treba obaviti do 15-e godine života.

**Zahtjevu prilažem:**

1. Rodni list djeteta
2. Pismenu saglasnost oba roditelja
3. Liječničku dokumentaciju
4. Mišljenje pedagoga škole

\_\_\_\_\_  
(Mjesto i datum)

\_\_\_\_\_  
(Potpis podnosioca zahtjeva)