# **Upisi** u 1. razred – UČENICI S TEŠKOĆAMA

Upisi u 1. razred za učenike s teškoćama će se odvijati 7. srpnja od 12:00 – 14:00 sati u SŠ Braća Radić, Kaštel Štafilić-Nehaj. Svi učenici moraju svoju dokumentaciju učitati u aplikaciju za upise, no na same upise učenici mogu doći osobno ili roditelji/skrbnici mogu istu dostaviti elektroničkim putem na e-mail: ssbracaradic1@gmail.com.  
  
Ukoliko učenici ne stignu odraditi upise prvi dan očekujemo ih 8. srpnja od 9:00 – 13:00.

Uz propisanu dokumentaciju učenici moraju priložiti i Presliku uplatnice – Naknadu za povećane troškove obrazovanja, u iznosu od 20,00 €, koja se uplaćuje na žiro račun Škole.

PRIMATELJ:

SŠ Braća Radić, Kaštel Štafilić-Nehaj,

Put poljoprivrednika 5, Kaštel Štafilić

PLATITELJ: Ime i prezime učenika, adresa

Iznos: 20,00 €

IBAN: HR4024070001100581994

Model: HR02

Poziv na broj primatelja: OIB učenika

Opis plaćanja: Trošarina za 1. razred, Šk. god: 2025./26.

**VAŽNO!!!   
Upisi u 1. razred – UČENICI S TEŠKOĆAMA KOJI SE OBRAZUJU UZ POTPOTRU ASISTENTA**

Prije samih upisa kontaktirati školu telefonski na broj 021/234 – 505 zbog prethodne pripreme zahtjeva za asistenta, također po mogućnosti doći prvi dan upisa.

Molimo roditelje učenika s teškoćama, a koji se obrazuju uz potporu pomoćnika u nastavi, koji se upisuju u 1. razred u školskoj godini 2025./2026. da OBAVEZNO prilikom upisa ponesu:

* relevantnu medicinsku, psihološku, edukacijsko-rehabilitacijsku i drugu dokumentaciju koju roditelj/skrbnik treba dostaviti stručnom povjerenstvu osnovne škole ili nastavničkom vijeću srednje škole, a koja je bitna za procjenu funkcionalnih sposobnosti i potreba učenika za potporom pomoćnika u nastavi ili stručnoga komunikacijskog posrednika
* mišljenje osnovne škole koju je učenik završio, a koje sadrži opis funkcioniranja učenika
* rješenje o primjerenome programu obrazovanja za učenika
* mišljenje školskoga liječnika o funkcionalnim sposobnostima učenika, koje proizlazi iz relevantne medicinske dokumentacije i neposrednoga pregleda djeteta/učenika
* popunjenu i potpisanu UPISNICU (potreban potpis roditelja i učenika)
* mišljene HZZ-a

**Kontakti:**Škola tel.: 021 234 505     
Fax: 021 234 599  
e-mail:  ssbracaradic1@gmail.com