



HKER-02

IME I PREZIME	
OIB	
ČLANSKI BROJ	

**ZAHTJEV ZA PRIZNAVANJE PRAVA NA OBAVLJANJE  
EDUKACIJSKO-REHABILITACIJSKE DJELATNOSTI**

U skladu s člankom 6. stavka 2. Zakona o edukacijsko-rehabilitacijskoj djelatnosti, podnosim zahtjev za priznavanje prava na obavljanje edukacijsko rehabilitacijske djelatnosti.

U \_\_\_\_\_ dana \_\_\_\_\_ Potpis \_\_\_\_\_

**Prilozi:**

- dokaz o položenom stručnom ispitu ili državnom ispitu II. razine ili dokaz o akademskom stupnju magistra znanosti ili doktora znanosti ili dokaz o više od 20 godina radnog staža u struci
- potvrda nadležnog kaznenog suda da se protiv podnositelja ne vodi postupak pred nadležnim sudom za kazneno djelo spolnog zlostavljanja i iskorištavanja djeteta
- potvrda o uplati naknade za postupak priznavanja prava na obavljanje edukacijsko-rehabilitacijske djelatnosti u iznosu od 26,54 €

*\*u slučaju promjene podataka nakon učlanjenja, zahtjevu je potrebno priložiti obrazac za ažuriranje podataka*