\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ime i prezime)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Adresa)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Telefon)

**OSNOVNA ŠKOLA TINA UJEVIĆA**

**ZAGREB, KOTURAŠKA 75**

**10000 ZAGREB**

**ZAHTJEV ZA IZDAVANJE**

**DUPLIKATA - PRIJEPISA SVJEDODŽBE**

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime (djevojačko prezime) |  |
| Ime roditelja |  |
| Mjesto i država rođenja |  |
| Datum rođenja |  |
| Državljanstvo |  |
| Godina upisa u školu |  |
| Godina završetka obrazovanja |  |
| Naziv škole u vrijeme školovanja |  |
| Svjedodžba za koju se traži duplikat/prijepis |  |

Datum podnošenja zahtjeva:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_\_. godine

Datum preuzimanja svjedodžbe:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_\_. godine

Vlastoručni potpis:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_