_____
(Ime i prezime)

_____
(Adresa)

_____
(Telefon)

OSNOVNA ŠKOLA BRESTJE
POTOČNICA 8, 1060 SESVETE

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 –navesti razred	

Datum podnošenja zahtjeva:_____202___. godine

Datum preuzimanja svjedodžbe:_____202___. godine

Vlastoručni potpis:_____

Napomena:

Osobe koje nisu u mogućnosti osobno zatražiti ili doći po duplikat/prijepis svjedodžbe trebaju podnositelju zamolbe, odnosno osobi koja će podići duplikat/prijepis dati ovjerenu punomoć