
(Ime i prezime)

(Adresa prebivališta/boravišta)

(Telefon)

OŠ „Dr. Andrija Mohorovičić“ Matulji

ZAHTJEV ZA IZDAVANJE DUPLIKATA/PRIJEPISA SVJEDODŽBE

Ime i prezime (djevojačko prezime)	
Ime roditelja	
OIB	
Mjesto i država rođenja	
Datum rođenja	
Državljanstvo	
Godina upisa u školu	
Godina završetka obrazovanja	
Svjedodžba za koju se traži duplikat/prijepis (navesti razred) i svrha izdavanja	
Napomena	

Datum podnošenja zahtjeva: _____

Datum preuzimanja dokumenta: _____

Vlastoručni potpis

Napomena:

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

Sukladno Zakonu o općem upravnom postupku, duplikat se izdaje najkasnije u roku od 15 dana od dana podnošenja urednog zahtjeva