
(Ime i prezime)

(Adresa)

(Telefon)

OSNOVNA ŠKOLA MATE LOVRAKA

Crkvena 57
44 320 KUTINA

**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	
Razred za koji se traži duplikat/prijepis	
Svrha izdavanja svjedodžbe	

Datum podnošenja zahtjeva: _____ 20___. godine

Datum preuzimanja svjedodžbe: _____ 20___. godine

(vlastoručni potpis / potpis roditelja/skrbnika)