Podnositelj/ica zahtjeva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ime i prezime)

Adresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **OSNOVNA ŠKOLA**

**„ĐURO ESTER“**

**Trg slobode 5**

**48000 KOPRIVNICA**

**ZAHTJEV**

**ZA IZDAVANJE DUPLIKATA-PRIJEPISA SVJEDODŽBE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ime i prezime (djevojačko) podositelja/ice** |  |
| **OIB** |  |
| **Ime roditelja** |  |
| **Mjesto i država rođenja** |  |
| **Datum rođenja** |  |
| **Godina upisa u školu** |  |
| **Godina završetka obrazovanja** |  |
| **Razred za koji se traži svjedodžba** |  |
| **Svrha izdavanja** |  |

**Datum podnošenja zahtjeva: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **/potpis podnositelja/ice zahtjeva/**

**Datum preuzimanja svjedodžbe : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **/potpis preuzimatelja/ice svjedodžbe/**