OSNOVNA ŠKOLA IVANA GORANA KOVAČIĆA
CESTA DR. FRANJE TUĐMANA 60
21244 CISTA VELIKA

ZAHTJEV

ZA IZDAVANJE DUPLIKATA SVJEDODŽBE

Molim duplikat svjedodžbe o završenom _____razredu osnovne škole.

Ime i prezime/rođeno prezime_____

Ime i prezime majke _____

Ime i prezime oca _____

Datum, mjesto i država rođenja _____

Adresa prebivališta/boravišta _____

OIB: _____ _____

Svrha za koju se traži duplikat svjedodžbe

_____

_____

Datum podnošenja zahtjeva _____

Potpis podnositelja/ice zahtjeva

_____