
(ime i prezime podositelja/ice zahtjeva)

(adresa)

Datum: _____

**OSNOVNA ŠKOLA BOGUMILA TONIJA
10430 SAMOBOR
IVANA PERKOVCA 90**

ZAHTJEV ZA IZDAVANJEM DUPLIKATA SVJEDODŽBE

Molim duplikat svjedodžbe o završenom _____ razredu, šk. god _____ osnovne škole.

Ime i prezime/rođeno prezime: _____

Ime i prezime majke: _____

Ime i prezime oca: _____

Datum, mjesto i država rođenja: _____

Adresa prebivališta: _____

Adresa Boravišta: _____

Svrha za koju se traži duplikat svjedodžbe: _____

Potpis podnositelja zahtjeva:
