
(Ime i prezime)

(Adresa)

(E-mail adresa)

(Telefon/mobitel)

OSNOVNA ŠKOLA
VELIKI BUKOVEC
Dravska 42, Veliki Bukovec

**ZAHTJEV ZA IZDAVANJE
DUPLIKATA/PRIJEPISA SVJEDODŽBE**

Molim duplikat svjedodžbe o završenom _____razredu osnovne škole.

Ime i prezime (djevojačko prezime) _____

Ime roditelja _____

Datum rođenja _____

Mjesto i država rođenja _____

Državljanstvo _____

Godina upisa u školu _____

Godina završetaka obrazovanja _____

Datum podnošenja zahtjeva _____

Datum preuzimanja dokumenta _____

Vlastoručni potpis / potpis roditelja/skrbnika

Napomena:

Sukladno Zakonu o općem upravnom postupku (NN 47/09 i 110/21), duplikat/prijepis svjedodžbe izdaje se najkasnije u roku 15 dana od dana podnošenja urednog zahtjeva.