
(Ime i prezime)

(Adresa)

(Telefon)

OSNOVNA ŠKOLA „DOMINIK SAVIO“
Omiška ulica 10
10 110 Zagreb

ZAMOLBA ZA IZDAVANJE DUPLIKATA – PRIJEPISA SVJEDODŽBE

Ime i prezime učenika (djevojačko prezime)	
OIB učenika	
Ime roditelja	
Mjesto i država rođenja	
Datum rođenja	
Državljanstvo	
Godina upisa u školu	
Godina završetka obrazovanja	
Svjedodžba za koju se traži duplikat/prijepis	
Svrha izdavanja svjedodžbe	

Datum podnošenja zahtjeva: _____ 201_____. godine

Datum preuzimanja zahtjeva: _____ 201_____. godine

(vlastoručni potpis/potpis roditelja/skrbnika)

Napomena:

Osobe koje nisu u mogućnosti osobno zatražiti ili doći po duplikat/prijepis svjedodžbe trebaju podноситelju zamolbe, odnosno osobi koja će podići duplikat/prijepis dati ovjerenu punomoć.

Sukladno Zakonu o općem upravnom postupku, duplikat se izdaje u roku od 15 dana od dana podnošenja urednog zahtjeva.