
(Ime i prezime podnositelja)

(Adresa stanovanja)

(Telefon)

**OSNOVNA ŠKOLA DAVORINA TRSTENJAKA
KRČKA 3
10 000 ZAGREB**

ZAHTJEV ZA IZDAVANJE DUPLIKATA/PRIJEPISA SVJEDODŽBE

Ime i prezime (djevojačko prezime)	
Ime roditelja	
Datum rođenja	
Mjesto i država rođenja	
Godina upisa u školu	
Godina završetka školovanja	
Godina izdavanja za koju se traži duplikat/prijepis i razred	

Datum podnošenja zahtjeva: _____ 202__ . godine

Datum preuzimanja svjedodžbe: _____ 202__ . godine.

(vlastoručni potpis/potpis roditelja/skrbnika)

Napomena:

Na temelju Odluke Školskog odbora izrada duplikata/prijepisa svjedodžbe naplaćuje se 13 eura.

Osobe koje nisu u mogućnosti osobno zatražiti ili doći po duplikat/prijepis svjedodžbe trebaju podnositelju 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.