

\_\_\_\_\_

Ime i prezime)

\_\_\_\_\_

(Adresa)

\_\_\_\_\_

(Telefon)

Osnovna škola Kalnik

Kalnik, Trg Stjepana Radića 9

**ZAHTJEV ZA IZDAVANJE  
DUPLIKATA - PRIJEPISA SVJEDODŽBE**

<b>Ime i prezime (djevojačko prezime)</b>	
<b>Ime roditelja</b>	
<b>OIB</b>	
<b>Mjesto i država rođenja</b>	
<b>Datum rođenja</b>	
<b>Državljanstvo</b>	
<b>Godina upisa u školu</b>	
<b>Godina završetka obrazovanja</b>	
<b>Svjedodžba za koju se traži duplikat/prijepis - navesti razred</b>	razred: _____
<b>Svrha izdavanja svjedodžbe</b>	

Datum podnošenja zahtjeva: \_\_\_\_\_ 201\_\_\_. godine

Datum preuzimanja svjedodžbe: \_\_\_\_\_ 201\_\_\_. godine

\_\_\_\_\_

( vlastoručni potpis / potpis roditelja/skrbnika )