
(Ime i prezime)

(Adresa)

(Telefon)

OSNOVNA ŠKOLA SUPETAR

Porat 25
21400 Supetar

**ZAHTJEV ZA IZDAVANJE
DUPLIKATA-PRIJEPISA SVJEDODŽBE**

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

Datum podnošenja zahtjeva: _____

Datum preuzimanja svjedodžbe: _____

(vlastoručni potpis/potpis roditelja/skrbnik)

- Osobe koje nisu u mogućnosti osobno zatražiti ili doći po duplikat/prijepis svjedodžbe trebaju osobi koja će podići duplikat/prijepis dati ovjerenu punomoć
- Sukladno Zakonu o općem upravnom postupku, prijepis/duplikat se izdaje najkasnije u roku 15 dana od dana podnošenja urednog zahtjeva