\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ime i prezime)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Adresa)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Telefon)

SREDNJA ŠKOLA ZABOK

ZABOK

Ivana i Cvijete Huis 2

**ZAHTJEV ZA IZDAVANJE DUPLIKATA**

**SVJEDODŽBE**

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime (djevojačko prezime) |  |
| Mjesto i država rođenja |  |
| Datum rođenja |  |
| Matični broj svjedodžbe |  |
| Godina upisa u školu |  |
| Ime i prezime razrednika |  |
| Godina završetka obrazovanja |  |
| Naziv škole u vrijeme školovanja |  |
| Zanimanje koje je stečeno obrazovanjem u školi |  |
| Dokument za koji se traži duplikat | a) Razredna svjedodžba:  1, 2, 3, 4 razred |
| b) Svjedodžba o maturi |
| c) Svjedodžba o završnom  ispitu |
|  |

Datum podnošenja zahtjeva:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2025. godine

Datum preuzimanja svjedodžbe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2025. godine

Vlastoručni potpis:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_