
(Ime i prezime)

(Adresa)

(Telefon)

Osnovna škola Sokolovac
Trg dr. Tomislava Bardeka 10
Sokolovac

ZAHTJEV ZA IZDAVANJE DUPLIKATA – PRIJEPISA SVJEDODŽBE

| | |
|--|--|
| Ime i prezime(djevojačko prezime) | |
| Ime roditelja | |
| OIB | |
| Mjesto i država rođenja | |
| Datum rođenja | |
| Državljanstvo | |
| Godina upisa u školu | |
| Godina završetka obrazovanja | |
| Svjedodžba za koju se traži duplikat/prijepis (navesti razred) | |
| Napomena: | |

Datum podnošenja zahtjeva: _____

Datum preuzimanja dokumenta: _____

Vlastoručni potpis

Napomena: Upravna pristojba naplaćuje se na temelju čl. 1. Zakona o upravnim pristojbama („Narodne novine“ br. 115/16) i Tar. br. 52. st. 6. Uredbe o Tarifi upravnih pristojbi („Narodne novine“ br.8/17).

