Podnositelj zahtjeva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ime i prezime)

Adresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon / mobitel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

  **OSNOVNA ŠKOLA ČAZMA**

**Alojza Vulinca 22**

**43240 Čazma**

**ZAHTJEV**

**ZA IZDAVANJE DUPLIKATA-PRIJEPISA SVJEDODŽBE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ime i prezime (djevojačko)** |  |
| **Ime roditelja** |  |
| **Mjesto i država rođenja** |  |
| **Datum rođenja** |  |
| **Razred za koji se traži svjedodžba** |  |
| **Svrha izdavanja** |  |

**Datum podnošenja zahtjeva: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Datum preuzimanja svjedodžbe : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **/Potpis podnositelja zahtjeva/**

.