



OSNOVNA ŠKOLA TITUŠA BREZOVAČKOG

Zagreb, Špansko 1

OIB: 07628779327

tel: 01/ 3897080

fax: 01/3898002

e- mail: ured@os-tbrezovackog-zg.skole.hr

ime i prezime podnositelja zahtjeva

adresa stanovanja

telefon/mobitel

e-mail adresa

**OSNOVNA ŠKOLA TITUŠA
BREZOVAČKOG**

Špansko 1, 10 090 Zagreb

PREDMET: ZAHTJEV ZA IZDAVANJE DUPLIKATA SVJEDODŽBE/I

Molim naslov da mom djetetu _____

(ime i prezime)

učeniku _____ razreda, rođenom _____ u _____

(datum)

(mjesto rođenja)

ponovno izda/ju svjedodžba/e _____ . razreda.

Godina upisa u školu: _____

Godina završetka školovanja : _____

Razlog izdavanja:

- a) izgubljen dokument
- b) uništen dokument
- c) krivo upisani podatci u dokumentu

Zahtjevu prilažem (zaokružiti):

a) presliku rodnoga lista ili osobne karte (za dokazivanje krivo upisanog podatka)

U Zagrebu _____,

vlastoručni potpis