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

Ime i prezime

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

Adresa

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

Kontakt: telefon/mobitel i e/mail

 **SREDNJA ŠKOLA „AUGUST ŠENOA“ GAREŠNICA**

 Kolodvorska 6

 43280 Garešnica

**Z A H T J E V**

**za izdavanje duplikata/prijepisa svjedodžbe**

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime (za udane i djevojačko prezime)  |  |
| OIB: |  |
| Mjesto i država rođenja  |  |
| Datum rođenja  |  |
| Državljanstvo  |  |
| Godina upisa u školu  |  |
| Godina završetka obrazovanja  |  |
| Zanimanje koje ste stekli obrazovanjem u Školi |  |
| Razred za koji tražite duplikat/prijepis, odnosno naznaka da se traži svjedodžba o završnom radu/ispitu/maturi  |  |

U Garešnici, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ godine

|  |
| --- |
|  |
|  (vlastoručni potpis) |

NAPOMENA:

* Duplikat se izdaje najkasnije u roku od 15 dana od dana uredno podnesenog zahtjeva
* Prijepis svjedodžbe može **preuzeti samo podnositelj zahtjeva osobno u Školi**, a **druga osoba na temelju punomoći podnositelja zahtjeva ovjerene od strane javnog bilježnika**