|  |
| --- |
|  |
| 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 potvrde**

|  |  |
| --- | --- |
| 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 |  |
| Što se potvrdom traži (npr. razdoblje školovanja, broj sati koje je učenik pohađao po pojedinim predmetima i sl.) |  |
| Svrha za koju se izdaje potvrda (npr. radi zapošljavanja, i sl.) |  |

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

|  |
| --- |
|  |
| (Vlastoručni potpis) |