
(ime i prezime, djevojačko prezime)

(OIB)

(adresa)

(telefon/mobitel)

OŠ IVAN GORAN KOVAČIĆ

HUGE BADALIĆA 8

35000 SLAVONSKI BROD

ZAHTJEV ZA IZDAVANJE DUPLIKAT SVJEDODŽBE

Molim naslov da mi izda duplikat svjedodžbe za _____ razred koji sam završio/la u Vašoj školi školske godine _____ / _____., budući da sam original izgubio/la.

Rođen/a sam _____ (datum rođenja) u _____ (mjesto rođenja), od oca _____ (ime oca), i majke _____ (ime majke).

Duplikat svjedodžbe potreban mi je radi: _____

(navesti razlog).

U Slavonskom Brodu, dana _____ 20____. godine

Potpis podnosioca zahtjeva

Potvrđujem prijem traženog duplikata svjedodžbe.

U Slavonskom Brodu, dana _____ 20____. godine

Potpis podnosioca zahtjeva