
(Ime i prezime)

(Adresa)

(Telefon)

Srednja škola Čazma
Livadarska 30, 43240 Čazma

ZAHTJEV ZA IZDAVANJE POTVRDE O ZAVRŠENOM ŠKOLOVANJU ILI DIJELU ŠKOLOVANJA/UVJERENJA S
PRIJEPISOM OCJENA

Ime i prezime (djevojačko prezime)	
Ime roditelja	
Mjesto i država rođenja	
Datum rođenja	
Godina upisa u školu	
Godina završetka obrazovanja	
Razred i zanimanje za koji se traži potvrda	1. Razred 2. Razred 3. Razred 4. Razred
Svrha izdavanja svjedodžbe	

Datum podnošenja zahtjeva: _____

(potpis podnositelja zahtjeva)

Napomena:

Duplikat/prijepis školske isprave izdaje se na zahtjev osobe na koju školska isprava glasi. Ukoliko osoba nije u mogućnosti osobno zatražiti ili doći po duplikat/prijepis svjedodžbe može dati ovjerenu punomoć drugoj osobi koju ovlašćuje za poduzimanje svih radnji oko pribavljanja duplikata/prijepisa svjedodžbe. Punoćom ostaje pohranjena u školi.

Sukladno Zakonu o općem upravnom postupku, duplikat/prijepis svjedodžbe se izdaje u roku od 15 dana od dana podnošenja urednog zahtjeva.

Datum preuzimanja duplikata/prijepisa svjedodžbe: _____