
(Ime i prezime)

OIB: _____

(Adresa)

(Telefon)

Srednja škola Čazma
Livadarska 30, 43240 Čazma

ZAHTJEV ZA IZDAVANJE DUPLIKATA/PRIJEPISA SVJEDODŽBE

Ime i prezime (djevojačko prezime)	
Ime roditelja	
Mjesto i država rođenja	
Datum rođenja	
Godina upisa u školu	
Godina završetka obrazovanja	
Dokument čiji duplikat/prijepis tražite (zaokružiti ili navesti razred i zanimanje)	a) Razredna svjedodžba (navesti razred i zanimanje) _____ b) Svjedodžba o završnom ispitu (navesti zanimanje)_____
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: _____

