

\_\_\_\_\_  
(Ime i prezime)

\_\_\_\_\_  
(Adresa)

\_\_\_\_\_  
(Kontakt broj i e-mail adresa)

\_\_\_\_\_  
Broj osobe iskaznice i mjesto izdavanja

U Rijeci \_\_\_\_\_

OSNOVNA ŠKOLA IVANA ZAJCA  
Škurinjska cesta 7a  
51000 Rijeka

### **ZAHTJEV ZA IZDAVANJE DUPLIKATA-PRIJEPISA SVJEDODŽBE**

Ime i prezime (djevojačko prezime)	
Ime i prezime oba roditelja	
JMBG i OIB učenika	
Mjesto, država rođenja i državljanstvo	
Datum i godina rođenja	
Svjedodžba za koju se traži duplikat/prijepis (razred)	
Školska godina završetka razreda za koji se traži svjedodžba	
Svrha izdavanja duplikata/prijepisa	

\_\_\_\_\_  
Potpis podnositelja/ice zahtjeva

#### **Uz zahtjev priložiti:**

- presliku osobne iskaznice

- Potvrdu o oglašavanju svjedodžbe nevažećom u „Narodnim novinama“