

IME I PREZIME

ADRESA

U Zagrebu, dana _____

OŠ CVJETNO NASELJE

CVJETNA CESTA 17

10000 ZAGREB

PREDMET: ZAMOLBA ZA IZDAVANJE DUPLIKATA – PRIJEPISA SVJEDODŽBE

IME I PREZIME UČENIKA, IME RODITELJA	
OIB UČENIKA	
MJESTO I DRŽAVA ROĐENJA	
DATUM ROĐENJA	
DRŽAVLJANSTVO	
GODINA UPISA U ŠKOLU	
MATIČNI BROJ UČENIKA	
SVJEDODŽBA ZA KOJU SE TRAŽI DUPLIKAT/PRIJEPIS	

NAPOMENA: Na temelju članka 17., Zakona o izmjenama i dopunama Zakona o upravnim pristojbama (NN 163/03) i tarifnog broja 65. točke 7. naplaćuje se upravna pristojba u iznosu 100,kn (u državnim biljezima koji se lijepe na svjedodžbu)