
(ime i prezime)

(adresa)

(telefon)

**OŠ PROF. F. V. ŠIGNJARA
VIRJE**

Ivana Gundulića 5a
48326 Virje

Z A H T J E V
za izdavanje duplikata – prijepisa svjedodžbe

Molim naslov da mi izda duplikat školske svjedodžbe o završenom _____ razredu osnovne škole.

IME I PREZIME (djevojačko prezime): _____

IME OCA I MAJKE: _____

MJESTO I DRŽAVA ROĐENJA: _____

DATUM ROĐENJA: _____

DRŽAVLJANSTVO: _____

GODINA UPISA U ŠKOLU: _____

GODINA ZAVRŠETKA OBRAZOVANJA: _____

U Virju, _____ godine

(vlastoručni potpis)

Klasa:602-02/22-04/

Ur.br:2137-41-22-

Virje, _____

Potvrđujem da sam danas, _____ godine primio/la duplikat školske svjedodžbe o završenom _____ razredu osnovne škole.

Potpis primatelja:
