----------------------------------------------------------------

 ime i prezime podnositelja zahtjeva

---------------------------------------------------------------

 adresa stanovanja

---------------------------------------------------------------

 telefon/mobitel

**OSNOVNA ŠKOLA ODRA**

**Đačka 5, Zagreb**

**PREDMET: ZAHTJEV ZA IZDAVANJE DUPLIKATA SVJEDODŽBE**

Molim naslov da mom djetetu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

 *(ime i prezime)*

učeniku \_\_\_\_\_\_\_\_\_razreda, rođenom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ u \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(datum) (mjesto rođenja)*

ponovno izda svjedodžbu \_\_\_\_\_\_\_\_. razreda.

Godina upisa u školu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Godina završetka školovanja :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Razlog izdavanja:

a) izgubljen dokument

b) uništen dokument

c) krivo upisani podatci u dokumentu

Zahtjevu prilažem (zaokružiti):

a) presliku rodnoga lista ili osobne karte (za dokazivanje krivo upisanog podatka)

U Zagrebu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 vlastoručni potpis