
(ime i prezime podnositelja zahtjeva)

(adresa)

Kontakt telefon: _____

SREDNJA ŠKOLA VRBOVEC
Ulica 7. svibnja 2
10340 Vrbovec

ZAHTJEV

ZA IZDAVANJE DUPLIKATA / PRIJEPISA SVJEDODŽBE

Ime i prezime (za udane : djevojačko prezime)	
Mjesto i država rođenja	
Narodnost	
Datum rođenja	
Ime oba roditelja	
OIB	
Godina upisa u školu	
Godina završetka obrazovanja	
Zanimanje koje ste stekli obrazovanjem	
Dokument za koji se traži duplikat/prijepis	a) Razredne svjedodžbe za _____ razred b) Svjedodžba o završnom ispitu/radu

(datum)

(potpis podnositelja zahtjeva)