
ime i prezime

adresa

Nevidane, _____ godine

OŠ „Vladimir Nazor“
Nevidane 217
23264 Nevidane

Predmet: Zamolba za izdavanje duplikata/prijepisa svjedodžbe

Molim naslov za izdavanjem prijepisa – duplikata svjedodžbe (zaokružiti potrebno)

_____ razreda (navesti razred), kojeg sam završio/la školske godine

_____/_____.

Rođen/a sam _____ godine, u _____.

Podnosim pristojbe u iznosu od 100,00 kn u državnim biljezima, sukladno Zakonu o
upravnim pristojbama (Tarifa 65. stavak 7.).

Ime i prezime podnositelja zahtjeva:

Vlastoručni potpis:
