

**Osnovna škola Ivana Filipovića
Filipovićeva 1, Z A G R E B
Tel. 2431-462, Fax. 2221-565**

KLASA: 602-05/___-02/01
URBROJ: 15-145-___-
U Zagrebu, _____.

Molim da mi se izda - **PRIJEPIS SVJEDODŽBE**

za školsku godinu ____ / ____.

Razred: _____ Razrednik: _____

Ime i prezime (djevojačko prezime): _____

OIB: _____ Dan, mjesec i godina rođenja: _____

Mjesto i država rođenja _____

Državljanstvo: _____ Narodnost: _____

Ime oca i ime majke: _____

Duplikat - prijepis svjedodžbe izdaje se na zahtjev stranke u svrhu:

PODNOŠILAC ZAHTEVA:

(potpis)

NAPOMENA:

Temeljem Zakona o općem upravnom postupku škola izdaje duplikat/prijepis isprave najkasnije u roku od 15 dana od dana podnošenja pismenog zahtjeva za izdavanje iste.