

Osnovna škola Ivana Filipovića  
Filipovićeva 1, ZAGREB  
Tel. 2431-462, Fax. 2221-565

KLASA: 602-06/\_\_\_\_-02/01

URBROJ: 251-145-\_\_\_\_-

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

Molim da mi se izda - **PRIJEPIS/DUPLIKAT 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 ZAHTJEVA:

\_\_\_\_\_  
(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.