
(ime i prezime podnositelja/ ice zahtjeva)

OIB:

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

(adresa)

(Datum)

OSNOVNA ŠKOLA
KAŠTANJER PULA

Zamolba za izdavanje duplikata svjedodžbe

Molim izdavanje duplikata svjedodžbe o završenom _____ razredu osnovne škole.

Ime i prezime / rođeno prezime: _____

Ime i prezime majke: _____

Ime i prezime oca: _____

Datum, mjesto i država rođenja: _____

Adresa prebivališta: _____

Adresa boravišta: _____

Svrha za koju se traži duplikat svjedodžbe:

Potpis podnositelja/ice Zahtjeva:
