\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ime i prezime)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Adresa)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Telefon)

 **VII. GIMNAZIJA**

 **Križanićeva 4**

 **10000 ZAGREB**

**ZAHTJEV ZA IZDAVANJE DUPLIKATA/PRIJEPISA SVJEDODŽBE**

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime (djevojačko prezime) |  |
| Ime roditelja |  |
| Mjesto i država rođenja |  |
| Datum rođenja |  |
| Državljanstvo |  |
| Godina upisa u školu |  |
| Godina završetka obrazovanja |  |
| Svjedodžba za koju se traži duplikat (zaokruži) | a) Razredna svjedodžba: 1, 2, 3, 4 |
|  | b) Svjedodžba o maturi |

Datum podnošenja zahtjeva:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_\_. godine

Datum preuzimanja svjedodžbe:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_\_. godine

Vlastoručni potpis:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Napomena:**

Osobe koje nisu u mogućnosti osobno zatražiti ili doći po duplikat svjedodžbe trebaju podnositelju zamolbe, odnosno osobi koja će podići duplikat dati ovjerenu punomoć.