
(Ime i prezime)

(Točna adresa)

Zagreb, _____

OSNOVNA ŠKOLA JOSIPA RAČIĆA
SREDNJACI 30, ZAGREB

M O L B A
ZA IZDAVANJE DUPLIKATA/PRIJEPISA SVJEDODŽBE

Ime i prezime učenika, ime roditelja

Mjesto i država rođenja

Datum rođenja

Državljanstvo

OIB učenika

Godina upisa u školu

Godina završetka obrazovanja

Matični broj učenika

Svjedodžba za koju se traži duplikat/prijepis

(nadnevak preuzimanja)

(potpis)

NAPOMENA:

- Na temelju članka 9. stavka 2. točke 21. Zakona o upravnim pristojbama (Narodne Novine br. 115/16) pristojbe se ne plaćaju za pismena i radnje u svezi s redovitim školovanjem učenika