
(ime i prezime)

(Adresa stanovanja, kontakt telefon ili mobitel)

**SREDNJA ŠKOLA-CENTAR ZA ODGOJ I OBRAZOVANJE
ZAGREB, ZAGORSKA 14**

ZAHTJEV

1.) ZA IZDAVANJE DUPLIKATA/PRIJEPISA SVJEDODŽBE

2.) ZA IZDAVANJE UVJERENJA O ZAVRŠENOM ŠKOLOVANJU

Ime i prezime (djevojačko prezime)	
Datum i mjesto rođenja	
Ime i prezime roditelja	
Državljanstvo	
Godina upisa u školu i godina završetka obrazovanja	
Zanimanje koje je stečeno obrazovanjem u Školi	
Svjedodžba za koju se traži duplikat/prijepis	
Svrha izdavanja (npr. zapošljavanje)	

Datum podnošenja zahtjeva: _____

Vlastoručni potpis: _____

Datum preuzimanja: _____

Vlastoručni potpis: _____