|  |
| --- |
|  |
| Ime i prezime |
|  |
| Adresa |
|  |
| Kontakt: telefon i e-mail |

**SREDNJA ŠKOLA BARTOLA KAŠIĆA GRUBIŠNO POLJE**

Bartola Kašića 1,

Grubišno Polje 43290

**Z A H T J E V**

**za izdavanje duplikata/prijepisa svjedodžbe**

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime (za udane i djevojačko prezime) |  |
| OIB |  |
| Mjesto i država rođenja |  |
| Datum rođenja |  |
| Državljanstvo |  |
| Godina upisa u školu |  |
| Godina završetka obrazovanja |  |
| Zanimanje koje ste stekli obrazovanjem u Školi |  |
| Razred za koji se traži duplikat/prijepis, odnosno naznaka da se traži svjedodžba o završnom radu/maturi |  |

U Grubišnom Polju, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023. godine

|  |
| --- |
|  |
| (Vlastoručni potpis) |