
(Ime i prezime roditelja/skrbnika)

(Adresa prebivališta)

(Mjesto, datum)

Osnovna škola Izidora Kršnjavoga

Kršnjavoga 2, 10 000 Zagreb

ZAHTJEV ZA IZDAVANJE DUPLIKATA SVJEDOŽBE

Ime i prezime učenika:	
Ime i prezime roditelja/skrbnika:	
OIB učenika:	
Mjesto i država rođenja:	
Školska godina upisa u školu:	
Razredna svjedodžba za koju se traži duplikat:	

Potpis roditelja/skrbnika

(broj osobne iskaznice)