REPUBLIKA HRVATSKA

ŽUPANIJA DUBROVAČKO-NERETVANSKA

SREDNJA ŠKOLA METKOVIĆ

Kralja Zvonimira 10; HR – 20 350 METKOVIĆ,

Tel. +385 (0)20 681-088, fax. 020/ 681-712,

E-mail: ured@ss-metkovic.skole.hr

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

 (Ime i prezime)

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

 (Adresa)

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

 (Telefon)

ZAHTJEV ZA IZDAVANJE DUPLIKATA

- PRIJEPISA SVJEDODŽBE-POTVRDE O ŠKOLOVANJU

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime (djevojačko prezime) |  |
| OIB |  |
| Mjesto i država rođenja |  |
| Datum rođenja |  |
| Državljanstvo |  |
| Godina upisa u školu |  |
| Godina završetka obrazovanja |  |
| Zanimanje koje je stečeno obrazovanjem u školi |  |
| Dokument za koji se traži duplikat/prijepis ZAOKRUŽITI PRECIZNO | a) Razredna svjedodžba:  1, 2, 3, 4 razred |
| b) Svjedodžba o završnom  ispitu/radu |
| d) potvrda o školovanju |

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

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

Napomena: Na temelju Odluke Školskog odbora izrada duplikata i prijepisa svjedodžbe naplaćuje se 10,00 EUR po svjedodžbi.

Sukladno Zakonu o općem upravnom postupku, duplikat se izdaje najkasnije u roku od 30 dana od dana podnošenja urednog zahtjeva.