
(Ime i prezime)

(Adresa)

(Telefon)

KLASIČNA GIMNAZIJA
Križanićeva 4a
10000 ZAGREB

**ZAHTJEV ZA IZDAVANJE
DUPLIKATA - PRIJEPISA SVJEDODŽBE**

Ime i prezime (djevojačko prezime)	
Ime roditelja	
Mjesto i država rođenja	
Datum rođenja	
Državljanstvo	
Godina upisa u školu	
Godina završetka obrazovanja	
Naziv škole u vrijeme školovanja	
Zanimanje koje je stečeno obrazovanjem u školi	
Svjedodžba za koju se traži duplikat/prijepis (zaokruži)	a) Razredna svjedodžba: 1, 2, 3, 4
	b) Svjedodžba o maturi
	c) Svjedodžba o završnom ispitu

Datum podnošenja zahtjeva: _____ 20 ____ . godine

Datum preuzimanja svjedodžbe: _____ 20 ____ . godine

Vlastoručni potpis: _____

Napomena:

Upravna pristojba naplaćuje se prema tar. br. 52., (6) Uredbe o tarifi upravnih pristojbi („Narodne novine“ 8/17), a na temelju Zakona o upravnim pristojbama („Narodne novine“ 115/16).

Osobe koje nisu u mogućnosti osobno zatražiti ili doći po duplikat/prijepis svjedodžbe trebaju podnositelju zamolbe, odnosno osobi koja će podići duplikat/prijepis dati ovjerenu punomoć