----------------------------------------------------------------

*(ime i prezime podnositelja zahtjeva)*

---------------------------------------------------------------

*(adresa stanovanja)*

---------------------------------------------------------------

*(telefon/mobitel)*

---------------------------------------------------------------

*(e-mail adresa)*

**OŠ OCA PETRA PERICE, MAKARSKA**

**Slavonska ul. 41, 21300 Makarska**

**ZAMOLBA ZA IZDAVANJE DUPLIKATA-PRIJEPISA SVJEDODŽBE**

Ime i prezime učenika, ime roditelja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OIB učenika \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mjesto i država rođenja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum rođenja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Svjedodžba za koju se traži duplikat/prijepis Razred i šk.god. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Potpis roditelja/staratelja/podnositelja zahtjeva:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(vlastoručni potpis)*  U Makarskoj, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, |  |

\* Upravna pristojba (državni biljezi) se ne naplaćuje sukladno Uredbi o tarifi upravnih pristojbi (Narodne novine br. 92/2021) koja je na snazi od 1.9.2021. godine. Zamolba se predaje u Tajništvo škole u uredovno radno vrijeme. 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.