e-mail: ured@ss-jelkovec.skole.hr
web: http://www.ss-jelkovec.skole.hr/
Tel: 01/6454-680, Fax: 01/6454-681

_____

(Ime i prezime)

_____

(Adresa i broj telefona)

U Sesvetama, _____

SREDNJA ŠKOLA JELKOVEC

V. STAHULJAKA 1, 10360 SESVETE

ZAHTJEV ZA IZDAVANJE DUPLIKATA SVJEDODŽBE

Ime i prezime učenika, ime roditelja _____

OIB učenika _____

Mjesto i država rođenja _____

Datum rođenja _____

Državljanstvo _____

Godina upisa u školu _____

Svjedodžba za koju se traži duplikat _____

Potpis podnositelja zahtjeva

(za maloljetnog učenika njegov zakonski zastupnik)

_____

Broj osobne iskaznice

_____

Preuzeo/la duplikat

_____