

\_\_\_\_\_  
(Ime i prezime)

\_\_\_\_\_  
(Adresa)

\_\_\_\_\_  
(Telefon)

**V. gimnazija  
Klaićeva 1  
10 000 Zagreb**

**ZAHTJEV ZA IZDAVANJE DUPLIKATA  
- PRIJEPISA SVJEDODŽBE**

Ime i prezime (djevojačko prezime)	
OIB	
Mjesto i država rođenja	
Datum rođenja	
Godina upisa u školu	
Godina završetka obrazovanja	
Naziv škole u vrijeme školovanja	
Svjedodžba za koju se traži duplikat/prijepis (zaokružiti)	a) Razredna svjedodžba: 1, 2, 3, 4 razreda b) Svjedodžba o maturi c) Svjedodžba o završnom ispitu
Svrha izdavanja svjedodžbe	

Datum podnošenja zahtjeva: \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_. godine

Datum preuzimanja svjedodžbe: \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_. godine

\_\_\_\_\_  
(vlastoručni potpis)

**Važne napomene:**

1. Na temelju Odluke Školskog odbora izrada duplikata i prijepisa svjedodžbe naplaćuje se 150,69 kn / 20,00 EUR.
2. Sukladno Zakonu o općem upravnom postupku (NN br. 47/09, 110/21) duplikat se izdaje najkasnije u roku od 15 dana od dana podnošenja urednog zahtjeva.