

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

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

\_\_\_\_\_  
(Tel./mob.)

**OSNOVNA ŠKOLA BIOGRAD**  
**Dr. Franje Tuđmana 27**  
**23 210 Biograd na Moru**

**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	
Svjedodžba za koju se traži duplikat/prijepis –navesti razred	

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

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

Vlastoručni potpis: \_\_\_\_\_

**Napomena:**

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.

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

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

\_\_\_\_\_  
(Tel./mob.)

**OSNOVNA ŠKOLA BIOGRAD**  
**Dr. Franje Tuđmana 27**  
**23 210 Biograd na Moru**

**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	
Svjedodžba za koju se traži duplikat/prijepis	
IZJAVA O DAVANJU SUGLASNOSTI ZA OBRADU OSOBNIH PODATAKA Svojim potpisom dajem izričitu privolu Osnovnoj školi Biograd kao voditelju zbirke osobnih podataka (u daljem tekstu: Škola) da može prikupljati i obrađivati osobne podatke koji su ustupljeni školi u svrhu vođenja evidencije o izdavanju duplikata/prijepisa svjedodžbe.	

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

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

Vlastoručni potpis: \_\_\_\_\_

**Napomena:**

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

\_\_\_\_\_

(Ime i prezime)

\_\_\_\_\_

(Adresa)

\_\_\_\_\_

(Tel./mob.)

**OSNOVNA ŠKOLA BIOGRAD**  
**Dr. Franje Tuđmana 27**  
**23 210 Biograd na Moru**

**ZAHTJEV ZA IZDAVANJE  
DUPLIKATA - PRIJEPISA SVJEDODŽBE**

Ime i prezime (djevojačko prezime)	
Ime roditelja	
OIB	
Datum i mjesto rođenja	
Državljanstvo	
Godina upisa u školu	
Godina završetka obrazovanja	
Naziv škole u vrijeme školovanja	
Svjedodžba za koju se traži duplikat/prijepis	
Svrha izdavanja duplikata/prijepisa svjedodžbe	
IZJAVA O DAVANJU SUGLASNOSTI ZA OBRADU OSOBNIH PODATAKA Svojim potpisom dajem izričitu privolu Osnovnoj školi Biograd kao voditelju zbirke osobnih podataka (u daljem tekstu: Škola) da može prikupljati i obrađivati osobne podatke koji su ustupljeni školi u svrhu vođenja evidencije o izdavanju duplikata/prijepisa svjedodžbe.	

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

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

Vlastoručni potpis: \_\_\_\_\_

**Napomena:**

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

