

## ZAHTJEV ZA IZDAVANJE POTVRDE O ŠKOLOVANJU

### Podnositelj zahtjeva:

\_\_\_\_\_  
(ime i prezime roditelja / skrbnika)

\_\_\_\_\_  
(adresa)

\_\_\_\_\_  
(telefon; e-mail)

**REPUBLIKA HRVATSKA**  
**GRAD ZAGREB**  
**OSNOVNA ŠKOLA MLADOST**  
Zagreb, Karamanov prilaz 3

**PREDMET:** Zahtjev za izdavanje potvrde o školovanju

Molim da \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ ,  
(ime i prezime učenika/učenice) (razred)

rođen/a \_\_\_\_\_ u \_\_\_\_\_  
(datum rođenja) (mjesto rođenja)

izdate potvrdu o školovanju u svrhu:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(svrha izdavanja potvrde o školovanju)

U \_\_\_\_\_ dana \_\_\_\_\_ 20\_\_ godine.

\_\_\_\_\_  
(vlastoručni potpis podnositelja zahtjeva)