
Ime i prezime roditelja-podnositelja Zahtjeva

OIB roditelja-podnositelja Zahtjeva

Adresa stanovanja

Telefon/mobitel

adresa elektroničke pošte

**OSNOVNA ŠKOLA TRNOVITICA
VELIKA TRNOVITICA 96
43285 VELIKA TRNOVITICA**

**PREDMET: ZAHTJEV ZA PRIZNAVANJE INOZEMNOG RAZDOBLJA OBRAZOVANJA U
SVRHU NASTAVKA OSNOVNOŠKOLSKOG OBRAZOVANJA U OSNOVNOJ ŠKOLI
TRNOVITICA**

U skladu sa člankom 19. Zakona o priznavanju i vrednovanju inozemnih obrazovnih kvalifikacija („Narodne novine“ br. 69/22) podnosim Naslovu Zahtjev za priznavanje razdoblja obrazovanja u svrhu nastavka osnovnoškolskog obrazovanja u Republici Hrvatskoj u _____. razredu Osnovne škole Trnovitica mog djeteta

_____ OIB: _____, rođenog _____
(ime i prezime) (datum)

u _____
(mjesto rođenja)

s mjestom prebivališta/boravišta u _____
(ulica, broj, mjesto)

Prilozi Zahtjevu:

1. ispravu kojom se dokazuje razdoblje obrazovanja u inozemstvu u izvorniku
2. ovjereni prijevod isprave kojom se dokazuje razdoblje obrazovanja u inozemstvu
3. ispravu o državljanstvu, osim u slučaju apatrida ili osoba bez državljanstva.

Datum podnošenja Zahtjeva: _____

Potpis roditelja/zakonskog zastupnika djeteta/učenika - podnositelja Zahtjeva:
