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

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

Br. tel:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

U Križevcima,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (datum)

GLAZBENA ŠKOLA ALBERTA ŠTRIGE   
KRIŽEVCI,

A.G.Matoša 4, 48260 Križevci

PREDMET: Zahtjev za izdavanje **potvrde o školovanju** u šk. godini 2020./2021.

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime učenika/ice: |  |
| Mjesto i datum rođenja učenika/ice : |  |
| OIB učenika/ice: |  |
| Razred i upisani smjer učenika/ice : |  |
| **U koju svrhu se traži potvrda**: |  |
| Email na koji želite da vam se dostavi potvrda: |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 Podnositelj zahtjeva

Napomena:

Potvrda se izdaje u roku od 3 dana.