

\_\_\_\_\_  
Ime i prezime roditelja-podnositelja Zahtjeva

\_\_\_\_\_  
OIB roditelja-podnositelja Zahtjeva

\_\_\_\_\_  
Adresa stanovanja

\_\_\_\_\_  
Telefon/mobitel

\_\_\_\_\_  
adresa elektroničke pošte

**OSNOVNA ŠKOLA BEREK**  
**BEREK 73**  
**43232 BREK**

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

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 Berek 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:

\_\_\_\_\_