



Srednja zdravstvena šola Murska Sobota  
Ulica dr. Vrbnjaka 2, Rakičan  
9000 Murska Sobota

## VLOGA za izdajo nadomestne javne listine

\_\_\_\_\_, rojen/a \_\_\_\_\_, v kraju \_\_\_\_\_,  
(ime in priimek, tudi dekliski)

s stalnim prebivališčem \_\_\_\_\_,  
telefonska številka \_\_\_\_\_,

prosim za izdajo nadomestne javne listine (ustrezno obkrožite):

- a) letnega spričevala za \_\_\_\_\_ letnik, program \_\_\_\_\_,
- b) obvestila o uspehu za \_\_\_\_\_ letnik, program \_\_\_\_\_,
- c) spričevala o zaključnem izpitu za poklic \_\_\_\_\_,
- č) spričevala o poklicni maturi za poklic \_\_\_\_\_,
- d) obvestila o uspehu pri zaključku izobraževanja.

Razlog za izdajo nadomestne javne listine \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\*izgubljeno, uničeno, poškodovano, ...

Soglašam, da šola uporabi moje osebne podatke, navedene v tej vlogi izključno za izdajo nadomestne javne listine.

Datum:

\_\_\_\_\_

Podpis:

\_\_\_\_\_

Obvezne priloge:

- potrdilo o plačilu upravne takse

Prejem nadomestne javne listine

Datum: \_\_\_\_\_

Podpis prejemnika: \_\_\_\_\_