SAGLASNOST

Mi dole potpisani roditelji saglasni smo da naše dete

_____

sa stanom u ulici _____ u _____

može preći granicu Srbije sa_____

Otac_____
Ime i prezime

_____
Adresa

_____
JMBG

_____
Br. Lične karte

_____
Izdato od MUP-a

Majka_____
Ime i prezime

_____
Adresa

_____
JMBG

_____
Br. Lične karte

_____
Izdato od MUP-a

Datum_____

Mesto_____