

САГЛАСНОСТ

Ми доле потписани родитељи сагласни смо да наше дете.....
(имеи презиме)

рођен-а..... у....., са станом у.....,
(датум) (место рођења) (место)

улица....., број..... може прећи границу Србије са

.....
(име и презиме - организација)

.....
(одредиште - држава)

У периоду од..... до.....

Отац:

Мајка:

.....
(име и презиме)

.....
(име и презиме)

.....
(својеручни потпис)

.....
(својеручни потпис)

.....
(адреса из личног документа)

.....
(адреса из личног документа)

.....
(број личне карте МУП)

.....
(број личне карте МУП)

.....
(ЈМБГ)

.....
(ЈМБГ)