

SAGLASNOST RODITELJA

Mi dole potpisani roditelji/startelji

IME I PREZIME	DATUM ROĐENJA	MJESTO ROĐENJA
Otac godine
Majka godine

Sa mjestom boravka u, opština Vukosavlje dajemo

S A G L A S N O S T

Da smo saglasni da naš-a rođen-a
..... godine u, jmbg.,
broj pasoša, izdat, putuje u
....., sa

Rođen, broj pasoša, izdat od

Putovanje će trajati od 2018. godine do 2018. godine.

VUKOSAVLJE godine
Mjesto i datum

Potpis roditelja/staratelja

Sa druge strane lista prostor rezervisan za ovjeru potpisa roditelja u opštini.