S A G L A S N O S T

Mi dole potpisani roditelјi saglasni smo da naše dete....................................................................................

(ime i prezime)

rođen-a...................... u .............................................., sa stanom u ,

(datum) (mesto rođenja) (mesto)

ulica ........................................................................................, broj može preći granicu Srbije sa

....................................................................................................................................................................................

(ime i prezime - organizacija)

....................................................................................................................................................................................

(odredište - država)

U periodu od ......................................... do ..........................................

**Otac: Majka:**

.................................................................. ..................................................................

(ime i prezime) (ime i prezime)

.................................................................. ..................................................................

(svojeručni potpis) (svojeručni potpis)

.................................................................. ..................................................................

(adresa iz ličnog dokumenta) (adresa iz ličnog dokumenta)

.................................................................. ..................................................................

(broj lične karte MUP) (broj lične karte MUP)

.................................................................. ..................................................................

(JMBG) (JMBG)