

САГЛАСНОСТ ЗА ПУТ МАЛОЛЕТНОГ ДЕТЕТА

Ми, доле потписани родитељи, сагласни смо да наше дете

_____, из _____

са станом у Улици _____,

број пасоша _____, рођено _____

године, може прећи границу Републике Србије у пратњи са

_____ (име и презиме пунолетног пратиоца)

ради путовања у _____ у периоду од

_____ до _____.

САГЛАСНОСТ ДАЛИ:

(ОТАЦ - име и презиме)

(улица и број)

(број личне карте)

(издата од МУП-а)

(својеручни потпис)

(МАЈКА- име и презиме)

(улица и број)

(број личне карте)

(издата од МУП-а)

(својеручни потпис)