

# SAGLASNOST

Mi dole potpisani roditelji 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)