

**SAGLASNOST
ZA PRELAZAK MALOLETNE DECE PREKO GRANICE**

Mi dole potpisani roditelji saglasni smo da naše dete

_____ sa stanom u

ul _____ u _____

rodjeno u _____ može preći granicu

sa _____ (ime i prezime punoletnog
pratioca)

radi putovanja u _____

Saglasnost dali :

Otac _____
puno ime i prezime

Majka _____
puno ime i prezime

adresa

adresa

JMBG

JMBG

br.lične karte

br.lične karte

Otac _____

Majka _____

Mesto overe opštine-suda