

**SAGLASNOST RODITELJA**

MI DOLE POTPISANI:

_____ rođen _____ god. u _____
(Ime i prezime oca) (Datum rođenja) (Mjesto rođenja)

_____ rođen _____ god. u _____
(Ime i prezime majke) (Datum rođenja) (Mjesto rođenja)

iz _____, ulica _____ broj: _____

kao roditelji – staratelji malodobnog/e _____
(Ime i prezime djeteta)

rođenog/e _____ god. u _____, nastanjenog/e
(Datum rođenja) (Mjesto rođenja)

u _____ ulica _____ broj: _____

IZJAVLJUJEMO

SAGLASNI SMO DA NAŠE MALODOBNO DIJETE _____
OTPUTUJE I BORAVI U _____ U PERIODU OD _____

(Država u koju putuje)

DO _____ KOD _____

(Navesti adresu boravka u zemlji gdje putuje)

U PRATNJI _____

U Trnovu _____ .god.

POTPIS OCA**POTPIS MAJKE**

Bosna i Hercegovina
Federacija Bosne i Hercegovine
OPĆINA TRNOVO

Broj ovjere: _____

Datum: _____ 20 ____ .god.

1. _____
(potpis i broj lične karte OCA)

2. _____
(potpis i broj lične karte MAJKE)

svojeručno su potpisali ovu izjavu i time su priznali za svoj potpis i rukopis na ovoj ispravi. Identitet utvrđen na osnovu JAVNE ISPRAVE

Napomena: _____

M.P.

Ovjeru izvršio-la
