

SAGLASNOST

KONZULARNO ODELJENJE AMBASADE AUSTRIJE U BEOGRADU

Mi dole potpisani roditelji saglasni smo da naše dete _____

sa stanom u ulici _____ u _____

može preći granicu RS sa _____

Otac _____

Ime i prezime

Majka _____

Ime i prezime

adresa

adresa

JMBG

JMBG

Br. licne karte

Br. licne karte

Izdata MUP-a

Izdata od MUP-A