

**SAGLASNOST**  
**KONZULARNO ODELJENJE AMBASADE SLOVAČKE 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