



## SAGLASNOST RODITELJA

Mi dole potpisani:

\_\_\_\_\_ rođen u \_\_\_\_\_ datum \_\_\_\_\_  
(ime i prezime oca)

\_\_\_\_\_ rođena u \_\_\_\_\_ datum \_\_\_\_\_  
(ime i prezime majke)

\_\_\_\_\_ ulica i broj \_\_\_\_\_  
(mjesto boravka)

Kao roditelji – staratelji maloljetne/og \_\_\_\_\_  
(ime i prezime djeteta)

Mjesto rođenja \_\_\_\_\_ datum rođenja \_\_\_\_\_

Mjesto boravka \_\_\_\_\_

### IZJAVLJUJEMO

Da je naš maloljetnik zdrav i da nema nikakvih zdravstvenih problema. Ujedno izjavljujemo da smo saglasni da maloljetnik boravi u \_\_\_\_\_  
(navesti zemlju gdje putuje)

od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_, kod \_\_\_\_\_  
(navesti adresu boravka u zemlji gdje putuje)

Dijete putuje sa \_\_\_\_\_

Hadžići, \_\_\_\_\_ godine

\_\_\_\_\_  
(Potpis oca)

\_\_\_\_\_  
(Potpis majke)

|   |
|---|
| <p>Bosna i Hercegovina<br/>Federacija Bosne i Hercegovine<br/>KANTON SARAJEVO – OPĆINA HADŽIĆI<br/>Služba za opću upravu, društvene djelatnosti i zajedničke poslove<br/>Ov.broj: _____<br/>Datum: _____ godine</p> <p>_____<br/>(prezime i ime)</p> <p>_____<br/>(adresa)</p> <p>Svojeručno je potpisao-la ovu ispravu-priznao-la je kao svoj potpis/rukopis na ovoj ispravi.<br/>Identitet je utvrđen na osnovu _____</p> <p>_____<br/>_____<br/>Napomena: _____</p> <p>_____<br/>Taksa _____</p> <p style="text-align: right;">Ovjeravanje izvršio-la<br/>M.P. _____</p> |
|---|