

SAGLASNOST

KONZULARNO ODELJENJE AMBASADE GRČKE U BEOGRADU

Mi dole potpisani roditelji saglasni smo da naše dete _____

sa stanom u ulici _____ u _____

može preći granicu Srbije sa _____

Otac _____ ime i prezime Majka _____ ime i prezime

_____ Adresa

_____ Adresa

_____ JMBG

_____ JMBG

_____ Br.Lične karte

_____ Br.Lične karte

_____ izdate od MUP-a

_____ Izdate od MUP-a

U _____/____/____/2007