Predmet : **SAGLASNOST RODITELJA**

OVIM IZJAVLJUJEM DA SAM KAO RODITELJ ( STARATELJ ) MALOLETNOG DETETA:

/ime i prezime deteta / SAGLASAN DA POHAĐA IT KURS SOFTUNI OBRAZOVNOG CENTRA.

U BEOGRADU, dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(Ova saglasnost važi do opoziva.)

IME I PREZIME RODITELJA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 POTPIS:

BR.L.KARTE I MESTO IZDAVANJA:

ADRESA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 /grad, ulica/

KONTAKT TELEFON: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_