

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

Broj lične karte

Broj lične karte

Izdato od MUP-a

Izdato od MUP-a

Beograd, __.__.2009. godine