

**SAGLASNOST
ZA UČEŠĆE U REALIZACIJI PROGRAMA
„DJECA NA SNIJEGU - SKIJAŠKI POČETCI“**

Ime i prezime djeteta/djece*

Ja/mi dolje navedeni roditelj/i saglasan/ni sam/mo da moje/naše/a dijete/djeca može/gu učestvovati u realizaciji specijaliziranog programa Predškolske ustanove „AN-NUR“ Sarajevo „DJECA NA SNIJEGU - SKIJAŠKI POČETCI“.

Također, preuzimam/o odgovornost u slučaju povrede djeteta/djece tokom realizacije programa.

U mjestu _____ dana, _____ 20__ godine.

MAJKA

OTAC
