

SUSRET HRVATSKE KATOLIČKE MLADEŽI
»Na slobodu pozvani«
26. i 27. travnja 2014.

IZJAVA RODITELJA

Ja, _____

(ime i prezime JEDNOG roditelja)

suglasan sam da moje dijete

(ime i prezime)

rođeno _____ *(datum i godina rođenja)*

sudjeluje na SHKM u Dubrovniku 26. i 27. travnja 2014. g. i putuje u

autobusu oznake _____ **pod vodstvom**

(ime i prezime vođitelja autobusa)

Mjesto: _____

Datum: _____

Potpis roditelja: _____

U slučaju da vaše dijete ima zdravstvene tegobe (kronična bolest, sindrom, alergije i sl.)
molimo Vas da nam to naznačite na poleđini ovoga listića.