

## ЗАПИСНИК

о датој изјави родитеља малолетног детета, да је сагласан са поднетим захтевом  
за пријем у држављанство Републике Србије

Дана \_\_\_\_\_, приступио-ла је \_\_\_\_\_  
рођ. \_\_\_\_\_ у \_\_\_\_\_ од *оца* \_\_\_\_\_  
и мајке \_\_\_\_\_ (девојачко презиме мајке) \_\_\_\_\_  
са пребивалиштем у (место и адреса пребивалишта) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

након што је утврђен идентитет на основу исправе број \_\_\_\_\_  
издате \_\_\_\_\_ од \_\_\_\_\_, дата је следећа

## ИЗЈАВА

Ја, \_\_\_\_\_ рођ. \_\_\_\_\_ у месту \_\_\_\_\_  
изјављујем да сам сагласан/на са подносиоцем захтева \_\_\_\_\_  
који је поднео захтев за пријем у држављанство Републике Србије за моје малолетно дете  
\_\_\_\_\_ рођ. \_\_\_\_\_ у \_\_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_  
ДАВАЛАЦ ИЗЈАВЕ  
(својеручни потпис)

\_\_\_\_\_  
ИМЕ, ПРЕЗИМЕ И ПОТПИС СЛУЖБЕНОГ ЛИЦА