



KUD „LOVRO JEŽEK“
Zagrebačka 26
49246 MARIJA BISTRICA
Hrvatska

Zaokružiti ovisno o starosti djeteta

- a) IZJAVA o ućlanjivanju djeteta do 14 godina starosti
- b) SUGLASNOST o ućlanjivanju maloljetnika starijeg od 14 godina

Ovime odobravam da se moje dijete (sin – kći)

_____ , _____
Ime i prezime (Őtampanim slovima) OIB

_____, roćen-a dana _____
Adresa Datum roćenja

ućlani u KUD „Lovro Ježek“, Marija Bistrica, Zagrebaćka 26.

Kontakt podaci

_____ , _____ , _____
Ime i prezime (Őtampanim slovima) Telefon/Mobitel email

_____ , _____ , _____
Ime i prezime (Őtampanim slovima) Telefon/Mobitel email

U Mariji Bistrici, dana _____

***Potpisom ove IZJAVE u ime djeteta prihvaćam odredbe Statuta i ostalih
akata udruge***

VLASTORUĆNI POTPIS roditelja-staratelja :	
ODOBRAVA PREDsjedNIK KUD-a: IVAN PALANOVIĆ	

