

Ja, _____ ,

sa prebivalištem na adresi ul. _____ ,

u mestu _____, broj lične karte _____ kao zakonski
zastupnik maloletnog deteta

1. _____
2. _____
3. _____

Saglasan/na sam da u toku radnog vremena PU – Dečjeg vrtića „Zemlja čuda“ dete prelazi prepreke u Adrenalin parku „Zemlja čuda“ uz prisustvo nadzora i pomoć odraslih.

Davalac saglasnosti
