

**HRVATSKO PLANINARSKO DRUŠTVO  
"ZRIN" PETRINJA**

Otac: \_\_\_\_\_,  
(ime i prezime) (broj osobne iskaznice i mjesto izdavanja)

ili

Majka: \_\_\_\_\_,  
(ime i prezime) (broj osobne iskaznice i mjesto izdavanja)

ili

Skrbnik: \_\_\_\_\_,  
(ime i prezime) (broj osobne iskaznice i mjesto izdavanja)

**IZJAVA - SUGLASNOST**

Mi/ja \_\_\_\_\_, roditelj/i, skrbnik

malodobnog djeteta \_\_\_\_\_,  
Ime i prezime djeteta

rođenog \_\_\_\_\_ u \_\_\_\_\_,  
dan, mjesec i godina rođenja mjesto rođenja

suglasni smo za učlanjenje djeteta u udugu Hrvatsko planinarsko društvo „ZRIN“ Petrinja. Ujedno dajemo suglasnost da dijete može putovati na planinarske izlete i akcije u organizaciji Društva autobusom, vlakom ili privatnim automobilima.

Petrinja, \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_. god.

**Potpis**

**Otac:** \_\_\_\_\_

i / ili

**Majka:** \_\_\_\_\_

ili

**Skrbnik:** \_\_\_\_\_