\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Adresa institucije
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Grad, Država, Poštanski broj

**Predmet:** Ovlašćenje za maloletnika

Ja, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , sa identifikacionim brojem \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , u svojstvu roditelja/staratelja maloletnika \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , sa identifikacionim brojem \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , ovlašćujem ovim pismom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , sa identifikacionim brojem \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , da obavi sledeće radnje u ime maloletnika: **Preuzimanje**  **dokumenata** **:** Da preuzme   važne   dokumente   kao   što   su   sertifikati , uverenja , školski   rezultati , itd . **Donosjenje**  **medicinskih**  **odluka** **:** Da donosi   medicinske   odluke za maloletnika u hitnim   slučajevima   ili   kada je potrebno . **Putovanje**  **u**  **inostranstvo** **:** Da putuje u inostranstvo   uz   pristanak   roditelja . **Upis**  **i**  **učešće**  **u**  **školskim**  **aktivnostima** **:** Da upiše   maloletnika   i   učestvuje u školskim   i   vanškolskim   aktivnostima . **Komunikacija**  **sa**  **institucijama** **:** Da komunicira   sa   institucijama o pitanjima   vezanim za dobrobit   i   obrazovanje   maloletnika .

Ovo ovlašćenje je važeće do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [Datum isteka ovlašćenja, ako postoji] i izdaje se u svrhe navedene iznad.

Molim vas da omogućite \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [Ime ovlašćenog lica] da izvrši potrebne radnje prema ovom ovlašćenju. Ovlašćeno lice će dostaviti kopiju ovog ovlašćenja zajedno sa dokumentom za identifikaciju radi verifikacije.

Ako imate bilo kakvih pitanja ili vam je potrebna dodatna informacija, slobodno me kontaktirajte na telefon \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [Vaš telefonski broj] ili na e-mail adresu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

S poštovanjem,
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [Ime i Prezime]
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [Vaš potpis]