MŽNL
SB-PŽ

SUGLASNOST
RODITELJA / SKRBNIKA

Ovim putem dajem svoju potpunu suglasnost da dijete čiji sam roditelj/skrbnik:

_____

(ime i prezime djeteta)

može sudjelovati u utakmicama nogometnog kluba _____ u sezoni 2026/2027.

U _____, dana, _____

_____

(roditelj – staratelj)

Telefon:_____