

## ZAHTEV

Ime i prezime deteta

Datum i mesto rođenja deteta

Adresa prebivališta

---

\*obeležiti odgovarajuće polje

Roditelj

Staratelj

Ovlašćeno lice

Ime i prezime

Br.LK/pasoša

JMBG

Adresa

Telefon

e-mail

U Beogradu, dana \_\_\_\_\_ .

Podnosilac zahteva

Zahtev primio

---

Podnošenjem ovog Zahteva dajemo saglasnost AMSS Fondaciji da u skladu sa Zakonom vrši obradu podataka o ličnosti i da po opravdanom razlogu učini dostupnim trećim licima.

---

\*dokumentacija koju je potrebno priložiti:

- Izvod iz MKR korisnika - dokaz o srođništvu;
- Zapisnik o saobraćajnoj nezgodi;
- Kompletna medicinska dokumentacija;
- Podatke o računu u banci.