**Obrazac 4**

**Suglasnost roditelja o prijavi maloljetnog djeteta kandidata za člana Savjeta mladih Grada Korčule**

Ja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ime i prezime) iz \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (adresa),

rođen/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (datum, mjesec i godina)

kao roditelj maloljetnog djeteta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ime i prezime) kandidata za člana

Savjeta mladih Grada Korčule dajem potrebnu suglasnost za prijavu, te istu potvrđujem vlastoručnim

potpisom.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (potpis roditelja kandidata)

U Korčuli, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025. godine