

SOGLASJE MATERE

EMŠO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Podpisana: _____

stanujoča _____,
 (naslov)

mati otroka _____ EMŠO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 (priimek in ime otroka)

soglašam, da:

a) oče otroka _____ EMŠO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 (priimek in ime očeta)

b) eden od starih staršev _____ EMŠO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 (priimek in ime enega od starih staršev)

uveljavlja pravico do(ustrezno obkrožite):

- a) porodniškega dopusta
- b) dopusta za nego in varstvo otroka.

S podpisom jamčim za resničnost podatkov.

V _____, dne _____

Podpis matere:

To soglasje je bilo podpisano na Centru za socialno delo _____

pred uradno osebo _____, dne _____
 (ime in priimek uradne osebe)

Žig in podpis uradne osebe:
