

Priloga št. 4

Glava ministrstva, pristojnega za notranje zadeve

(ime in priimek, datum, kraj rojstva)

državljan

s svojim podpisom potrjujem, **da sem v jeziku, ki ga razumem, prejel obvestilo z informacijami o možnosti odreditve pregleda za določitev starosti, načinu pregleda in možnih posledicah rezultata pregleda ter posledicah neutemeljene odklonitve pregleda. Z vsebino obvestila sem bil v jeziku, ki ga razumem, tudi ustno seznanjen.**

Podpis tujca: _____

Podpis zakonitega zastopnika: _____

Podpis tolmača: _____

Podpis uradne osebe: _____

Datum in ura informiranja: _____

Jezik: _____

Opomba uradne osebe, če tujec izjave ne želi podpisati:
