**Савет за координацију послова безбедности саобраћаја општине Ариље**

ул. Светог Ахилија бр. 53

31230 Ариље

Предмет: **САГЛАСНОСТ**

Ја (име и презиме родитеља) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, БР. ЛК.

(родитеља)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, доле потписан родитељ, сагласан сам да се моје дете (име и

презиме детета)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ може пријавити на Јавни позив Савета за

координацију послова безбедности саобраћаја на територији општине Ариље и уколико испуни

критеријуме присуствовати Тренингу безбедне вожње, који ће бити организован у петак 04.

новембра 2022. године у Националној возачкој академији (НАВАК).

У Ариљу, дана \_\_\_.\_\_\_.2022. године \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

име и презиме родитеља

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

својеручни потпис родитеља