

## **Einverständniserklärung der Bezirkshauptmannschaft/des Magistrats Izjava o suglasnosti Kotarskog poglavarstva/magistrata**

**Der gesetzliche Vertreter, die Kinder- und Jugendhilfe der Bezirkshauptmannschaft/ des Magistrats  
Zakonski zastupnik, odjel za pružanje pomoći djeci i omladini Kotarskog poglavarstva/magistrata**

Adresse / Adresa

Telefonnummer / Broj telefona

**Erlaubt dem minderjährigen Pflegekind (bis 18 Jahre)  
Dozvoljava maloljetnom hranjeniku (do 18 godina starosti)**

Name / Ime

Geburtsdatum / Datum rođenja

Nummer Reisepass/Personalausweis

Broj putovnice/osobne iskaznice

Zum Zwecke (zB Urlaub)

U svrhu (npr. godišnjeg odmora)

**Alleine bzw. in Begleitung von / Sam/a odnosno u pratnji**

Frau/Herrn / gospođe/gospodina

Geburtsdatum / Datum rođenja

Nummer Reisepass/Personalausweis

Broj putovnice/osobne iskaznice

von / od

nach / za

über / preko

und retour zu reisen / i natrag da putuje

**Diese Vollmacht gilt für den Zeitraum / Ova punomoć važi za vremenski period**

von / od

bis / do

---

Datum und Unterschrift / Datum i potpis