Име и презиме (име оца) подносиоца захтјева

(Улица и број)

_____

(Град)

ЈМБГ: | | | | | | | | | | | | | |

Број телефона: _____

**ЈУ „ЦЕНТАР ЗА СОЦИЈАЛНИ РАД“**
**БАЊА ЛУКА**

ПРЕДМЕТ: ЗАХТЈЕВ ЗА РЕГУЛИСАЊЕ ЛИЧНОГ КОНТАКТА СА МЛЉТ ДЈЕТЕТОМ – ДЈЕЦОМ (име и презиме дјетета – дјеце, датум рођења и ЈМБ)

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Адреса другог родитеља _____
Тел. Бр. _____
У Бањој Луци, _____

Подносилац захтјева:

_____