

**IZJAVA RODITELJA O SAMOSTALNOJ SKRBI ZA DIJETE  
NAKON PRESTANKA IZVANBRAČNE ZAJEDNICE**

Ja, \_\_\_\_\_, OIB: \_\_\_\_\_, s prebivalištem  
na adresi: \_\_\_\_\_, pod punom moralnom,  
materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da dijete  
\_\_\_\_\_ živi sa mnom i da samostalno skrblim o njemu.

U Karlovcu, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Vlastoručni potpis roditelja