Centar za socijalnu skrb
S p l i t
Split, Gundulićeva 25

Mjesto provođenja medijacije: *Podružnica Obiteljski centar, Split, Trg Franje Tuđmana 3/2*

Obrazac za pokretanje obiteljske medijacije

Podaci o sudionicima obiteljske medijacije

ime		
prezime		
OIB		
godina rođenja		
mjesto stanovanja, poštanski broj		
ulica i broj		
e-mail adresa		
telefon/mobitel		

Podaci o djeci/djetetu

ime i prezime	datum rođenja	OIB	adresa stanovanja

Jeste li pred nadležnim centrom za socijalnu skrb prošli postupak obveznog savjetovanja prije pokretanja sudskog postupka?

da ne

Kojim centrom za socijalnu skrb:_____

Datum:_____ Potpisi sudionika:_____

_____

NAPOMENA: Popunjeni obrazac predaje se Centru za socijalnu skrb Split, Gundulićeva br. 25