

.....
(miejsowość i data)

Zgoda na wydanie dokumentu paszportowego dla małoletniego

Ja niżej podpisany/a
(imię/ imiona, nazwisko, nr PESEL – jeśli został nadany)

urodzony/a W
(data) (miejsowość)

legitymujący/a się dowodem osobistym/paszportem* seria.....nr.....

wydanym w dniu przez.....

ważnym do.....

wyrażam zgodę na wydanie dokumentu paszportowego uprawnającego do wielokrotnego przekraczania granicy dla:

małoletniej/go córki/syna/podopiecznej/ego* :
(imię/ imiona, nazwisko dziecka, nr PESEL – jeśli został nadany)

urodzonego/urodzonej* W
(data) (miejsowość)

.....
(data i czytelny podpis wyrażającego zgodę)

* niepotrzebne skreślić