…………………………………………….

(miejscowość 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) (miejscowość)

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

wydanym w dniu ………..……..przez……………………………………………………...………………………...………………

ważnym do………………………………..……….. wyrażam zgodę na wydanie dokumentu paszportowego

uprawniającego do wielokrotnego przekraczania granicy dla:

małoletniej/go córki/syna/podopiecznej/ego\* :

…………………………………………………………………………….………………………………………………………….………...…

(imię/ imiona, nazwisko dziecka, nr PESEL – jeśli został nadany)

urodzonego/urodzonej\* ……………..……….…w …………………………………………………………………….……........

(data) (miejscowość)

………………………………………………………

(data i podpis wyrażającego zgodę)

*\* niepotrzebne skreślić*