

.....
(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*