

....., dnia

.....
(imię i nazwisko małoletniego)

Nr PESEL

Ostatnie miejsce zamieszkania w Polsce:

.....
.....

Adres w Szwecji:

.....
.....

Tel.:

Adres e-mail:

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a, niniejszym
(imię i nazwisko małoletniego w wieku powyżej 16 roku życia)

oświadczam, że wyrażam zgodę na zmianę mojego: imienia/imion*, nazwiska*,
nazwiska rodowego* na następujące:

.....
(imię/imiona, nazwisko dziecka po zmianie)

.....
(imię/imiona, nazwisko dziecka po zmianie)

.....
(imię/imiona, nazwisko dziecka po zmianie)

.....
(podpis małoletniego)

* - *niepotrzebne skreślić*