

....., dnia

.....
(imię i nazwisko rodzica)

Nr PESEL

Ostatnie miejsce zamieszkania w Polsce:

.....

.....

Adres w Szwecji:

.....

.....

Tel.:

Adres e-mail:

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a, niniejszym
(imię i nazwisko rodzica)

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

nazwiska rodowego* mojego dziecka/moich dzieci* na następujące:

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

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

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

.....
(podpis rodzica)

* - *niepotrzebne skreślić*