

ZGODA MATKI/OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO
NA WYDANIE DOKUMENTU PASZPORTOWEGO DLA DZIECKA PONIŻEJ 18. ROKU ŻYCIA
STATEMENT OF CONSENT OF A MOTHER/FATHER/A LEGAL GUARDIAN
FOR THE ISSUANCE OF A PASSPORT DOCUMENT FOR A CHILD UNDER THE AGE OF 18

Ja, niżej podpisany(-a):

I, the undersigned:

(imię lub imiona/first and middle name)

(nazwisko/surname)

(nr PESEL lub data urodzenia – w przypadku jego braku/PESEL numer or date of birth if PESEL not issued)

(miejsce urodzenia/place of birth)

(stopień pokrewieństwa – matka/ojciec lub opiekun prawny/relationship to the child – mother/father or legal guardian)

wyrażam zgodę na wydanie dokumentu paszportowego (paszportu biometrycznego oraz paszportu tymczasowego na czas oczekiwania) dla mojego dziecka/moich dzieci, którego/których dane znajdują się poniżej.

give my consent for the issuance of a passport document (a biometric passport and a temporary passport) for my minor child/children listed below:

imię/imiona first and middle name	nazwisko surname	nr PESEL lub data urodzenia – w przypadku jego braku PESEL number or date of birth if PESEL not issued	miejsce urodzenia place of birth

(podpis ojca lub matki, lub opiekuna prawnego/signature of the father/mother/legal guardian)

(numer i data ważności dokumentu tożsamości – paszportu lub dowodu osobistego ojca lub matki, lub opiekuna prawnego/number and expiry date of an identity document – passport or ID card of the father/mother/legal guardian)

(miejsowość i data/place and date)