

**ZGODA MATKI / OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO / KURATORA¹
NA WYDANIE DOKUMENTU PASZPORTOWEGO DLA DZIECKA
PONIŻEJ 18 ROKU ŻYCIA**

Ja, niżej podpisan/a/y

imię / imiona

nazwisko / nazwiska

numer PESEL
(w przypadku braku - data urodzenia)

miejsce urodzenia

stopień pokrewieństwa (matka/ojciec/opiekun prawny/kurator)

wyrażam zgodę na wydanie: paszportu / paszportu tymczasowego² dla mojego dziecka / moich dzieci, którego / których dane znajdują się poniżej.

Imię /imiona	Nazwisko/nazwiska	Numer PESEL	Miejsce urodzenia

podpis matki / ojca / opiekuna prawnego / kuratora

numer i data ważności dokumentu tożsamości (paszportu / dowodu osobistego)
matki / ojca / opiekuna prawnego / kuratora

miejscowość i data

Poświadczenie własnoręczności podpisu przez notariusza lub organ paszportowy (polskiego konsula lub wojewodę)

¹ Niewłaściwe skreślić

² Jw.