

.....
(miejsowość i data)

**ZGODA NA WYDANIE PASZPORTU/ PASZPORTU TYMCZASOWEGO*
DLA MAŁOLETNIEGO DZIECKA**

Ja, niżej podpisany/a,

(imię, imiona, nazwisko)

nr PESEL (w przypadku gdy nie nadano nr PESEL- data urodzenia),

legitymujący/a się ważnym dowodem osobistym/paszportem* serii nr

wyrażam zgodę na wydanie paszportu/ paszportu tymczasowego* dla mojej córki/
mojego syna* :

.....
(imię, imiona, nazwisko dziecka, nr PESEL, w przypadku gdy nie nadano nr PESEL- data urodzenia)

.....
(podpis własnoręczny rodzica)

* - niepotrzebne skreślić