Dublin*,* dnia ........................... r.

Dane wnioskodawcy (matki lub ojca)

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko |  |
| Imię (imiona) |  |
| Nr PESEL |  |
| Obywatelstwo |  |
| Adres korespondencyjny |  |
| Nr dokumentu tożsamości (paszportu lub dowodu osobistego) |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| E-mail |  |

**WNIOSEK O ZMIANĘ IMIENIA/IMION/NAZWISKA**

**małoletniego dziecka**

**Kierownik**

**Urzędu Stanu Cywilnego**

**w ……………………………………**

*(miejscowość)*

Zwracam się z prośbą o zmianę:

* imienia/imion\*…………………………………………… na imię/imiona\*………………………………………….…….
* nazwiska\*…………………………………………………… na nazwisko\*…………………………………………………….

dla mojego dziecka.

Dane córki/syna\*:

nazwisko ...................................................................................................................................................

imię (imiona) .............................................................................................................................................

data urodzenia ..........................................................................................................................................

miejsce urodzenia .....................................................................................................................................

obywatelstwo ...........................................................................................................................................

nr PESEL ....................................................................................................................................................

dowód osobisty / paszport nr ………………………… wydany przez …………………………………………………………….

Akt **urodzenia** dziecka został sporządzony w Urzędzie Stanu Cywilnego w …………………………………………..

**UZASADNIENIE**

................................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

Oświadczam, że nie złożyłam(em) wcześniej wniosku do innego kierownika Urzędu Stanu Cywilnego w niniejszej sprawie oraz, że w tej sprawie nie została wydana już decyzja odmowna.

....................................................................

(czytelny podpis wnioskodawcy)

**Oświadczenie - zgoda drugiego rodzica**

Ja, niżej podpisana(y) ……………...…………………………………………………………………………… wyrażam zgodę na zmianę imienia/imion/nazwiska\* mojego dziecka ………………………………………………..……………………………..

na imię/imiona/nazwisko\*.…………............................................................................................................

....................................................................

(czytelny podpis rodzica)

Powyższe oświadczenie zostało podpisane w mojej obecności.

....................................................................

(pieczęć i podpis konsula)

**Oświadczenie - zgoda dziecka (UWAGA: dotyczy dziecka, które ukończyło 13 rok życia)**

Ja, niżej podpisana(y)……………...………………………………………………………………… wyrażam zgodę na zmianę mojego imienia/imion/nazwiska\* .…………................................................................................................

na imię/imiona/nazwisko\*.…………............................................................................................................

..…………...............................................

(czytelny podpis dziecka)

Powyższe oświadczenie zostało podpisane w mojej obecności.

....................................................................

(pieczęć i podpis konsula)