

.....
(miejsowość)
(ort)

(data)
(datum)

Oświadczenie Medgivande

Wyrażam zgodę na wydanie moim dzieciom paszportów.
(Jag godkänner härmed att man utfärdar pass för mina barn)

1.
(imię i nazwisko dziecka) (syn/córka) (imię ojca)
(barnets förnamn och efternamn) (son/dotter) (faderns förnamn)

.....
(Data urodzenia) (miejsce urodzenia)
(födelsedatum) (födelseort)

2.
(imię i nazwisko dziecka) (syn/córka) (imię ojca)
(barnets förnamn och efternamn) (son/dotter) (faderns förnamn)

.....
(Data urodzenia) (miejsce urodzenia)
(födelsedatum) (födelseort)

Matka dziecka
(imię i nazwisko) (nr. polskiego ważnego dok. tożsamości)
(Modern) (namn och förnamn) (polskt pass- eller id nr.)

.....
(podpis matki)*
(moderns namnteckning)

Ojciec dziecka
(imię i nazwisko) (nr. polskiego ważnego dok. tożsamości)
(Fadern) (namn och förnamn) (polskt pass- eller id nr.)

.....
(podpis ojca)*
(faderns namnteckning)

*Rodzice powinni złożyć oświadczenie osobiście przed konsulem. W uzasadnionych przypadkach podpisy mogą być poświadczane notarialnie. Jeżeli podpis poświadcza tylko jeden z rodziców, w miejscu drugiego rodzica wypełniania się tylko imię i nazwisko.