

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA ZRZECZENIE SIĘ  
OBYWATELSTWA POLSKIEGO PRZEZ MAŁOLETNIĘ DZIECKO**

Ja, .....

(imię i nazwisko)

urodzona/y w dniu ..... w miejscowości

.....,

legitymująca/y się paszportem/dowodem osobistym\* nr ..... wydanym

w dniu

..... z terminem ważności do dnia .....

w myśl art. 7 ust 2 pkt 2 ustawy z dnia 2 kwietnia 2009 r. o obywatelstwie polskim,

oświadczam, że wyrażam zgodę na zrzeczenie się obywatelstwa polskiego przez moje

małoletnie dziecko:

.....

(imię i nazwisko dziecka wraz z datą i miejscem urodzenia)

legitymujące się paszportem nr ..... wydanym w dniu .....

z terminem ważności do dnia .....

Data i miejsce

.....

Podpis składającego oświadczenie

.....

Oświadczenie składam korespondencyjne z podpisem urzędowo poświadczonym na podstawie zapisów art. 9 pkt 2 ustawy z dnia 2 kwietnia 2009 r. o obywatelstwie polskim.

\*niepotrzebne skreślić