….………….…...……, ………………..……………

 (miejscowość i data)

**Zgoda na wydanie dokumentu paszportowego dla małoletniego**

Ja niżej podpisany/a …………………………………………………………………………….……………………………….

 (imię/ imiona, nazwisko, nr PESEL – jeśli został nadany)

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

urodzony/a ……….……………………….……………..w………………………………………...…….…….………….……….

 (data) (miejscowość)

legitymujący/a się dowodem osobistym/paszportem\* seria……………..…nr………………...…………………..

wydanym w dniu ………………....... przez……………………………………………………...………………………...……

ważnym do…………………………….. wyrażam zgodę na wydanie dokumentu paszportowego

uprawniającego do wielokrotnego przekraczania granicy dla:

małoletniej/go córki/syna/podopiecznej/ego\* :

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

 (imię/ imiona, nazwisko dziecka, nr PESEL – jeśli został nadany)

urodzonego/urodzonej\* ……………..……………. w ……………………………………………………………………......

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

 (data) (miejscowość) (data i podpis wyrażającego zgodę)

*\* niepotrzebne skreślić*