

SZÜLŐI HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT
KISKORÚ GYERMEK SZEMÉLYAZONOSÍTÓ IGAZOLVÁNYÁNAK KIÁLLÍTÁSÁHOZ

Alulírott _____ (név)
(született: _____ (év, hónap, nap), _____ (város),
anyja neve: _____ ,
útlevél vagy személyi igazolvány száma: _____ ,
lakcíme: _____).

ezennel hozzájárulok kiskorú gyermekem,

_____ (név)
(született: _____ (év, hónap, nap), _____ (város),
anyja neve: _____ ,
útlevél vagy személyi igazolvány száma: _____ ,
lakcíme: _____.)

magyar személyazonosító igazolvánnyal történő ellátásához, és meghatalmazom:

_____ -t (meghatalmazott neve),
(született: _____ (év, hónap, nap), _____ (város),
anyja neve: _____ ,
útlevél vagy személyi igazolvány száma: _____ ,
lakcíme: _____).

hogy távollétemben a magyar hatóságoknál a személyazonosító igazolvány kiállítása céljából eljárjon.

nyilatkozó aláírása

Kelt: _____

Előttük, mint tanuk előtt:

Név: _____

Név: _____

Igazolványszám: _____

Igazolványszám: _____

Lakcím: _____

Lakcím: _____

Aláírás: _____

Aláírás: _____