

**CSELEKVŐKÉPTLEN KISKORÚ KÉRELMEZŐ
SZEMÉLYAZONOSÍTÓ IGAZOLVÁNYÁNAK KIADÁSÁHOZ
HOZZÁJÁRULÓ SZÜLŐI (TÖRVÉNYES KÉPVISELŐI) NYILATKOZAT**

Alulírott

(A szülő/törvényes képviselő adatai)

Név:

Születési hely:

Születési idő:

Anyja születési neve:

Lakóhelye (tartózkodási helye)*:

kiskorú

(A gyermek adatai)

Név:

Születési hely:

Születési idő:

Anyja születési neve:

Lakóhelye (tartózkodási helye)*:

szülőjeként (törvényes képviselőjeként)* nevezett kiskorú

**személyazonosító igazolvány kiadására irányuló kérelem benyújtásához
hozzájárulok.**

Kelt: (helységnev) (év) (hó)(nap)

.....
aláírás

Jelenlévő tanúk aláírásukkal igazolják, hogy a gyermek szülője (törvényes képviselője) a fenti nyilatkozatot előttük írta alá, illetve aláírását előttük saját kezű aláírásának ismerte el.

1. Tanú

2. Tanú

Név:

Név:.....

Lakcím:.....

Lakcím:

Aláírás:

Aláírás:

* A kívánt rész aláhúzendó!