

Śmigiel, dnia

.....
(Nazwisko i imię osoby składającej oświadczenie)

.....
(Adres zameldowania)

.....
(Telefon)

.....
(Seria i nr dokumentu tożsamości)

PESEL

OŚWIADCZENIE
drugiego rodzica (opiekuna prawnego) o zgodzie na
zmianę imienia i/lub nazwiska dziecka

Oświadczam, że wyrażam zgodę na zmianę imienia/nazwiska mojego dziecka

.....
na nazwisko

.....
podpis