

**SZÜLŐI HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT
KISKORÚ GYERMEK SZEMÉLYAZONOSÍTÓ IGAZOLVÁNYÁNAK
KIÁLLÍTÁSÁHOZ**

Szülő/törvényes képviselő adatai:

Alulírott(név)
(született:(év, hónap, nap),(város),
anyja neve:
személyi azonosításra alkalmas hatósági igazolvány száma, típusa:

.....
lakcíme:)
ezennel hozzájárulok kiskorú gyermekem,

.....(név)
(született:(év, hónap, nap),(város),
anyja neve:
személyi azonosításra alkalmas hatósági igazolvány száma, típusa:

.....
lakcíme:)
SZEMÉLYI IGAZOLVÁNNYAL történő ellátásához, és meghatalmazom

.....-t (meghatalmazott neve),
(született:(év, hónap, nap),(város),
anyja neve:
személyi azonosításra alkalmas hatósági igazolvány száma, típusa:

.....
lakcíme:)

hogy távollétemben a magyar hatóságoknál A SZEMÉLYI IGAZOLVÁNY kiállítása
céljából eljárjon.

.....
nyilatkozó aláírása

Folytatás a másik oldalon

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

Tanúk I.

.....(név)(aláírás)
(született:(év, hónap, nap),(város),
anyja neve:
személyi azonosításra alkalmas hatósági igazolvány száma, típusa:
.....
lakcíme:)

Tanú II.

.....(név)(aláírás)
(született:(év, hónap, nap),(város),
anyja neve:
személyi azonosításra alkalmas hatósági igazolvány száma, típusa:
.....
lakcíme:)