

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA WYDANIE DOKUMENTU  
PASZPORTOWEGO  
DLA  
OSOBY MAŁOLETNIJ, KTÓREJ DOTYCZY WNIOSEK O WYDANIE DOKUMENTU  
PASZPORTOWEGO

Ja, niżej podpisany/a,:

- imię (imiona).....
- nazwisko.....
- PESEL<sup>1</sup> .....
- data urodzenia<sup>2</sup> .....
- seria i numer ważnego dokumentu potwierdzającego tożsamość.....
- .....

wyrażam zgodę na wydanie dokumentu paszportowego dla:

- imię (imiona) osoby małoletniej .....
- nazwisko osoby małoletniej.....
- PESEL osoby małoletniej<sup>1</sup> .....
- data urodzenia osoby małoletniej<sup>2</sup> .....

data i podpis osoby składającej oświadczenie

Wniosek paszportowy dla małoletniej/małoletniego został/zostanie złożony w:

.....

*(wskaz wybrany punkt paszportowy na terenie województwa mazowieckiego)*

---

<sup>1</sup> o ile został nadany

<sup>2</sup> w razie braku numeru PESEL