[Imię i nazwisko]

[Adres osoby

Składającej wniosek]

Do

Konsulatu Generalnego RP

w [Miasto]

**Zgoda na wydanie dokumentu paszportowego dla małoletniego dziecka**

Ja, niżej podpisana/y *[Imię i nazwisko]*, nr PESEL ……………………, legitymująca/y się dokumentem tożsamości (paszport/dowód osobisty) nr ……………….., wyrażam zgodę na wydanie dokumentu paszportowego dla mojego małoletniego syna/mojej małoletniej córki:

*[imię i nazwisko dziecka]*, urodzony/a *[data urodzenia]* w *[miejsce urodzenia]*

[podpis – złożony przy obecności notariusza]