

**Ambassaden/
Honorärkonsulatet i**

VÅRDNADSHAVARES MEDGIVANDE
(Pass för barn under 18 år)

.....
Undertecknad/-e vårdnadshavare godkänner härmed att pass får utfärdas för:

.....
(Den minderåriges fullständiga namn)

.....
(Personnummer)

.....
(Postadress, utdelningsadress, postnummer, orsadress)

Vårdnadshavarens underskrift. Vid gemensam vårdnad skall intyget undertecknas av **båda** vårdnadshavarna.

.....
(Ort och datum)

.....
(Ort och datum)

.....
(Namnteckning)

.....
(Namnteckning)

.....
(Namnförtydligande)

.....
(Namnförtydligande)

.....
(Personnummer)

.....
(Personnummer)

.....
(Gatuadress)

.....
(Gatuadress)

.....
(Postnummer och orsadress)

.....
(Postnummer och orsadress)

.....
(Telefon dagtid)

.....
(Telefon dagtid)

**Ovanstående egenhändiga namnteckning
bevittnas**

**Ovanstående egenhändiga namnteckning
bevittnas**

.....
(Ort och datum)

.....
(Ort och datum)

.....
(Namnteckning)

.....
(Namnteckning)

.....
(Namnförtydligande)

.....
(Namnförtydligande)

.....
(Utdelningsadress)

.....
(Utdelningsadress)

.....
(Postnummer och orsadress)

.....
(Postnummer och orsadress)

.....
(Telefon dagtid)

.....
(Telefon dagtid)

Medgivandet får inte vara äldre än en månad.

En vårdnadshavare får inte bevittna den andre vårdnadshavarens namnteckning.