

**ZGODA NA WYDANIE PASZPORTU DLA DZIECKA
PONIŻEJ 18 ROKU ŻYCIA
(STATEMENT OF CONSENT: ISSUANCE OF A PASSPORT TO A MINOR UNDER AGE 18)**

Oświadczenie rodziców lub prawnego opiekuna:
(Declaration of parents or guardian:)

„My, niżej podpisani:
(“We, the undersigned applicants:)

.....
(imię/first name) (nazwisko/surname) (stopień pokrewieństwa/relationship to child)

.....
(imię/first name) (nazwisko/surname) (stopień pokrewieństwa/relationship to child)

wyrażamy zgodę na wydanie odrębnego paszportu dla naszego dziecka (naszych dzieci), którego dane znajdują się poniżej.
(give our consent to the issuance of a passport to our minor child/children named on this statement.)

| Imię/Imiona: (First name/s:) | Nazwisko: (Surname:) | Data urodzenia: (Date of birth:) | Miejsce urodzenia: (Place of birth:) |
|--|--------------------------------|--|--|
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |
| 5. | | | |

Oświadczamy, że wszelkie informacje podane przez nas w tym dokumencie są zgodne z prawdą.

(All information given in this application is correct to the best of our knowledge and belief.)

O czym zaświadczamy własnoręcznie złożonymi podpisami”.

(Witnessed with our hand below.”)

.....
(podpis matki)
(signature of mother)

.....
(podpis ojca)
(signature of father)

.....
(nr paszportu matki)
(passport no of mother)

.....
(nr paszportu ojca)
(passport no of father)

Reykjavik,
Miejscowość i data
(Place and date)