**Ambassaden Oslo** Bilaga till ansökan om pass för underårig. **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, ortsadress) |

**Vårdnadshavarens underskrift.**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ort | Datum | Ort | Datum |
|  ………………………………………………. .(Namnteckning)…………………………………………………(Namnförtydligande)…………………………………………………(Personnummer)…………………………………………………(Gatuadress)…………………………………………………(Postnummer och ortsadress)…………………………………………………(Telefon dagtid) | ………………………………………………..(Namnteckning) …………………………………………………(Namnförtydligande)…………………………………………………(Personnummer)…………………………………………………(Gatuadress)…………………………………………………(Postnummer och ortsadress)…………………………………………………(Telefon dagtid) |

**Ovanstående egenhändiga namnteckning. Ovanstående egenhändiga namnteckning bevittnas. bevittnas**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ort | Datum | Ort | Datum |
| ………………………………………………….(Namnteckning)…………………………………………………..(Namnförtydligande)………………………………………………….(Gatuadress)………………………………………………….(Postnummer och ortsadress)…………………………………………………..(Telefon dagtid) | …………………………………………………(Namnteckning)…………………………………………………(Namnförtydligande)…………………………………………………(Gatuadress)…………………………………………………(Postnummer och ortsadress)…………………………………………………(Telefon dagtid) |

**Medgivandet får inte vara äldre än en månad.**