Ambassaden i Pretoria

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.

…… . (Namnteckning)	…….. (Namnteckning)
…… (Namnförtydligande)	…… (Namnförtydligande)
…… (Personnummer)	…… (Personnummer)
…… (Gatuadress)	…… (Gatuadress)
…… (Postnummer och ortsadress)	…… (Postnummer och ortsadress)
…… (Telefon dagtid)	…… (Telefon dagtid)

Ovanstående egenhändiga namnteckning bevittnas …… (Namnteckning)	Ovanstående egenhändiga namnteckning bevittnas …… (Namnteckning)
…… (Namnförtydligande)	…… (Namnförtydligande)
…… (Utdelningsadress)	…… (Utdelningsadress)
…… (Postnummer och ortsadress)	…… (Postnummer och ortsadress)
…… (Telefon dagtid)	…… (Telefon dagtid)