

**Ambassaden/
Generalkonsulatet 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, 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**

**Ovanstående egenhändiga namnteckning
bevittnas**

.....
(Namnteckning)

.....
(Namnteckning)

.....
(Namnförtydligande)

.....
(Namnförtydligande)

.....
(Utdelningsadress)

.....
(Utdelningsadress)

.....
(Postnummer och ortsadress)

.....
(Postnummer och ortsadress)

.....
(Telefon dagtid)

.....
(Telefon dagtid)