

Września, dnia.....

Znak sprawy:_____

.....
imię (imiona) i nazwisko małoletniego dziecka

.....
adres do korespondencji

.....
numer PESEL

OŚWIADCZENIE
dziecka powyżej 13 lat o zgodzie na zmianę
imienia/imion/nazwiska*

Oświadczam, że wyrażam zgodę na zmianę mojego:

imienia/imion z na

nazwiska z na

.....
czytelny podpis

*właściwe podkreślić