

ZGODA RODZICA / OPIEKUNA / DZIECKA

Stosownie do **art. 8 ust. 2 i 4** ustawy z dnia 17 października 2008 r. o zmianie imienia i nazwiska **wyrażam zgodę na zmianę** (właściwie zaznaczyć X):

<input type="checkbox"/>	nazwiska noszonego aktualnie na nazwisko	
<input type="checkbox"/>	nazwiska rodzowego na nazwisko	
<input type="checkbox"/>	imienia (imion) na imię (imiona)	

I. DANE RODZICA/OPIEKUNA/DZIECKA

Imię (imiona) i nazwisko:	
Nazwisko rodowe:	
Data i miejsce urodzenia:	
Numer PESEL:	
Seria i numer dowodu osobistego:	
Adres do korespondencji:	

II. DANE MAŁOLETNIEGO DZIECKA, KTÓREGO ZMIANA DOTYCZY

Imię (imiona) i nazwisko:	
Nazwisko rodowe:	
Data i miejsce urodzenia:	
Numer PESEL:	

UWAGA: podpis należy złożyć w obecności urzędnika

_____ miejscowość

_____ data

_____ czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę

POTWIERDZENIE WYRAŻENIA OSOBISTEJ ZGODY NA ZMIANĘ

_____ miejscowość, data	_____ pieczęć urzędowa	_____ pieczęć imienna wraz z podpisem
-------------------------	------------------------	---------------------------------------