Tuplice, dnia...............................................

Imię i nazwisko..............................................

Nr dokumentu tożsamości ..............................

PESEL...........................................................

**Z G O D A**

**rodzica (opiekuna prawnego) na zmianę imienia lub nazwiska dziecka**

Wyrażam zgodę na zmianę nazwiska / imienia*\**  mojego dziecka ……………………………..…………………………………………………..

urodzonego dnia……………………………………….

w ……………………………………..

na nazwisko / imię\* ……………………………………………………………………………....

*\*niepotrzebne skreślić*

 ……………………………

 podpis