Żary, dnia ..........................................

………………………………………………………

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

………………………………………………………

(seria, nr dowodu osobistego, przez kogo wydany)

………………………………………………………

PESEL

………………………………………………………

………………………………………………………

(adres do korespondencji)

………………………………………………………

 (numer telefonu kontaktowego)

**OŚWIADCZENIE**

**drugiego rodzica (opiekuna prawnego) o zgodzie na zmianę imienia i/lub nazwiska dziecka**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na zmianę …………………………………………

 mojego dziecka………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko dziecka, PESEL)

na imię/nazwisko ………………………………………………………………………………

……………………………………………

(podpis)