

**Ambassaden/
Generalkonsulatet i**

VÅRDADSHAVARES MEDGIVANDE

(Pass för barn under 18 år)

.....

Datum
(ej äldre än 1 månad vid passansökan)

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)