

Siemkowice, dn. .... r.

**Matka:** .....

.....  
(seria i nr dowodu osobistego)

**Ojciec:** .....

.....  
(seria i nr dowodu osobistego)

### OŚWIADCZENIE

My niżej podpisani rodzice małoletniego/nieletniego\* dziecka  
....., oświadczamy, iż wyrażamy zgodę na wyrobienie dowodu

(imię i nazwisko dziecka)

osobistego synowi/córce\*, ze względu na: .....

(powód wyrobienia dowodu)

.....  
(czytelny podpis Matki)

.....  
(czytelny podpis Ojca)

\*właściwie podkreślić