

**SZÜLŐI /TÖRVÉNYES KÉPVISELŐI HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT  
CSELEKVŐKÉPTELEN KISKORÚ KÉRELMEZŐ  
SZEMÉLYAZONOSÍTÓ IGAZOLVÁNYÁNAK KIADÁSÁHOZ**

**Alulírott ,**

*(a szülő / törvényes képviselő adatai)*

**Név:**.....

Születési név: .....

Születési hely: ..... , születési idő: 20..... év,..... hó, .... nap,

Anyja neve: .....

Lakóhelye / tartózkodási helye \* : .....

.....

**ezennel hozzájárulok kiskorú**

*(a gyermek adatai)*

**Név:**.....

Születési név: .....

Születési hely: ..... , születési idő: 20..... év,..... hó, .... nap,

Anyja neve: .....

Lakóhelye / tartózkodási helye \* : .....

.....

**szülőjeként / törvényes képviselőjeként\* a kiskorú kérelmező személyazonosító igazolvány kiadására irányuló kérelmének benyújtásához.**

Kelt:..... , 20 .....év.....hó..... nap

.....

**szülő / törvényes képviselő aláírása**

Jelen lévő tanúk aláírásukkal igazolják, hogy a gyermek szülője (törvényes képviselője a fenti nyilatkozatot előttük írta alá, illetve aláírását előttük saját kezű aláírásának ismerte el.

**1. tanú**

Név:.....

Lakcím:.....

Szem. ig.sz: .....

Aláírás: .....

**2. tanú**

Név:.....

Lakcím:.....

Szem. ig.sz: .....

Aláírás: .....

\* *A kívánt rész aláhúzandó!*