

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

**Alulírott**

*(A szülő/törvényes képviselő adatai)*

Név: .....

Születési hely: .....

Születési idő: .....

Anyja születési neve: .....

Lakóhelye (tartózkodási helye)\*: .....

**kiskorú**

*(A gyermek adatai)*

Név: .....

Születési hely: .....

Születési idő: .....

Anyja születési neve: .....

Lakóhelye (tartózkodási helye)\*: .....

szülőjeként (törvényes képviselőjeként)\* nevezett kiskorú

**személyazonosító igazolvány kiadására irányuló kérelem benyújtásához  
hozzájárok.**

Kelt: ..... (helységnev) ..... (év) ..... (hó) .....(nap)

.....  
aláírás

Jelenlévő 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

2. Tanú

Név: .....

Név:.....

Lakcím:.....

Lakcím: .....

Aláírás: .....

Aláírás: .....

---

\* A kívánt rész aláhúzandó!