

Mielno, dnia .....

.....  
(Nazwisko i imię osoby składającej wniosek)

.....  
(Adres zameldowania)

.....  
(Telefon)

PESEL

Znak sprawy .....

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

Oświadczam, że wyrażam zgodę na zmianę nazwiska mojego dziecka

.....  
na nazwisko .....

.....  
podpis