



SVERIGES AMBASSAD

Wien

VÅRDNADSHAVARES MEDGIVANDE (Pass för barn under 18 år)

Undertecknad/-e vårdnadshavare godkänner härmed att pass får utfärdas för:

.....  
(Den minderåriges fullständiga namn)

.....  
(Personnummer)

.....  
(Postadress, utdelningsadress, postnummer, ortadress)

.....  
(Ort och datum)

**Vårdnadshavarens underskrift.**

Vid gemensam vårdnad skall intyget undertecknas av **båda** vårdnadshavarna.

..... (Namnteckning)	..... (Namnteckning)
..... (Namnförtydligande)	..... (Namnförtydligande)
..... (Personnummer)	..... (Personnummer)
..... (Gatuadress)	..... (Gatuadress)
..... (Postnummer och ortadress)	..... (Postnummer och ortadress)
..... (Telefon dagtid)	..... (Telefon dagtid)

Ovanstående egenhändiga namnteckning bevittnas	Ovanstående egenhändiga namnteckning bevittnas
..... (Namnteckning)	..... (Namnteckning)
..... (Namnförtydligande)	..... (Namnförtydligande)
..... (Utdelningsadress)	..... (Utdelningsadress)
..... (Postnummer och ortadress)	..... (Postnummer och ortadress)
..... (Telefn dagtid)	..... (Telefon dagtid)