

**Cselekvőképtelen kiskorú kérelmező  
személyazonosító igazolvány kezdeményezéséhez  
hozzájáruló szülői (törvényes képviselői) nyilatkozat**

**Alulírott**

*(szülő / törvényes képviselő adatai)*

Név: .....

Születési hely: .....

Születési idő: .....

Anyja születési neve: .....

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

Szem.ig.szám: .....

**kiskorú**

*(gyermek adatai)*

Név: .....

Születési hely: .....

Születési idő: .....

Anyja születési neve: .....

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

Szem.ig.szám: .....

szülőjeként (törvényes képviselőjeként)\* nevezett kiskorú

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

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

.....

aláírás

Jelenlévő tanúk aláírásukkal igazolják, hogy a gyermek szülője (törvényes képviselője) a fenti nyilatkozatot előttük írta alá, illetve aláírását előttük sajátkezű aláírásának ismerte el.

1. Tanú

2. Tanú

Név: .....

Név: .....

Lakcím: .....

Lakcím: .....

Szem.ig.szám: .....

Szem.ig.szám: .....

Aláírás: .....

Aláírás: .....

---

*\* A kívánt rész aláhúzendó!*