



## VÅRDNADSHAVARES SAMTYCKE

<b>Minderårigas uppgifter</b>	Jag ger mitt samtycke till att mitt minderåriga barn: Barnets namn: _____
	Barnets födelsedatum: _____
<b>Tillstånd</b>	Kan beviljas ett: Pass <input type="checkbox"/> Identitetskort <input type="checkbox"/>
<b>Vårdnadshavarnas underskrifter</b>	Ort och datum: _____
	Vårdnadshavares underskrift: _____
	Namnförtydligande: _____
	Personbeteckning / Födelsedatum: _____
	Adress: _____
	Postnummer och ort: _____
	Telefon eller E-post: _____

**Vårdnadshavare ska bifoga en kopia av sin pass eller identitetskort med samtycke (Obs! Inte körkort)**