Suomen suurlähetystö Bern
Finlands Ambassad Bern
Botschaft von Finnland, Bern
Ambassade de Finlande, Berne

BILAGA TILL ANSÖKAN OM PASS / IDENTITETSKORT

VÅRDNADSHAVARENS MEDGIVANDE

Jag godkänner härmed att det till mitt minderåriga barn

_____ _____

Namn Personbeteckning

får utfärdas

☐ ett pass ☐ ett identitetskort

som är giltigt i 5 år

_____ _____

Datum Datum

_____ _____

Vårdnadshavarens underskrift Vårdnadshavarens underskrift

_____ _____

Namnförtydligande Namnförtydligande

_____ _____

Personbeteckning eller födelsetid Personbeteckning eller födelsetid

Vårdnadshavaren ska ha med sig sitt eget gällande pass eller identitetskort (Obs! Ej körkort)