

Luborzyca, dnia .....

.....  
(Nazwisko i imię wnioskodawcy)

.....  
(Adres)

**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