

Imię i nazwisko.....

Koczała,

Z G O D A

rodzica (opiekuna prawnego) na zmianę imienia lub nazwiska dziecka

Wyrażam zgodę na zmianę nazwiska / imienia* mojego dziecka

.....

urodzonego dnia..... w

na nazwisko / imię

**niepotrzebne skreślić*

.....

podpis