

MAGYARORSZÁG NAGYKÖVETSÉGE

STOCKHOLM

**Külföldi letelepedésre vonatkozó nyilatkozat kiskorúak részére**

Családi és utónév:

Születési családi és utónév:

Születési hely, idő:

Anyja neve:

Állampolgárság:

Személyi azonosító:

Eddigi lakóhely:

Külföldi lakóhely:

ország:

tartomány:

település:

irányítószám:

lakcím:

**bejelentem, hogy Magyarországot a külföldi letelepedési szándékával elhagyom.**

Kelt.: ………………………………..….…………………………………………….

 szülő aláírása

 ……………………………………………………………………………….

 14 éven felüli kiskorú aláírása

A nyilatkozó személy által leadott hatósági igazolványok azonosítója:

……………………………………………………..

………………………………………………………

A nyilatkozó személy által leadott hatósági igazolványok átvételének

időpontja:

…………………………………………………..

**Kiskorú gyermekem külföldi letelepedéséhez hozzájárulok.**

**Anya**

* családi és utóneve:
* születési helye/ideje:
* személyazonosító okmány száma:
* aláírása:

**Apa**

* családi és utóneve:
* születési helye/ideje:
* személyazonosító okmány száma:
* aláírása:

Kelt: ……………………………………………………………………….

………………………………………………..

 konzuli tisztviselő aláírása

 P.H.