

TOESTEMMING VOOR VERHUIZING KINDEREN TM 15 JAAR

Minderjarige t/m 15 jaar

Naam: _____

Voornamen: _____

Geboortedatum: _____

Geboorteplaats: _____

Wettelijk vertegenwoordigers

Naam ouder 1: _____

Voornamen: _____

Naam ouder 2: _____

Voornamen: _____

Naam voogd(es): _____

Voornamen: _____

Verklaren hierbij geen bezwaar te hebben tegen Verhuizing / Emigratie* naar het nieuwe woonadres:

Handtekening wettelijk vertegenwoordigers

Plaats: _____

Datum: _____

Handtekeningen : _____

* SVP doorhalen wat niet van toepassing is

SVP kopie geldig legitimatiebewijs toevoegen van beide ouders ter controle van de handtekening.