

Kluczbork, dnia .....

.....  
(Nazwisko i imię matki dziecka)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(seria i nr dokumentu tożsamości)

.....  
(organ wydający i data wydania)

**Kierownik  
Urzędu Stanu Cywilnego  
w Kluczborku**

.....  
(Nazwisko i imię ojca dziecka)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(seria i nr dokumentu tożsamości)

.....  
(organ wydający i data wydania)

Prosimy o przyjęcie oświadczenia o **zmianie nazwiska** pierwszego wspólnego  
dziecka pochodzącego z małżeństwa zawartego dnia.....

W....., Nr aktu małżeństwa.....

**z nazwiska** .....

**na nazwisko** .....

.....  
(czytelny podpis matki)

.....  
(czytelny podpis ojca)