

Angiv sagsnr. _____

Barn	
Barnets navn	Barnets cpr.nr.
Jeg (barnet) erklærer herved, at jeg ønsker at erhverve dansk indfødsret sammen med (indsæt hovedansøgers navn og CPR-nummer)	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
_____	_____
Dato	Barnets underskrift (over 12 år)