

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) |