



gemeente

**Oost Gelre**

## Toestemming moeder voor erkenning kind of ongeboren vrucht

- Volledig invullen en ondertekenen
- Originele geldige legitimatiebewijzen meenemen erkenner en moeder
- Schriftelijke toestemming alleen mogelijk bij tweede of volgende gezamenlijke kind
- Voor erkenning met naamskeuze van het eerste gezamenlijke kind komt u beide in persoon langs

Naam:	
Voornamen:	
Geboortedatum:	
Burgerservicenummer (BSN):	
Adres:	
Postcode en woonplaats:	

### geeft toestemming aan (erkenner):

Naam:	
Voornamen:	
Geboortedatum:	
Burgerservicenummer (BSN):	
Adres:	
Postcode en woonplaats:	

voor het erkennen van de ongeboren vrucht  (aankruisen)

of van het volgende kind:

Naam:	
Voornamen:	
Geboortedatum:	
Adres:	
Postcode en woonplaats:	

Plaats:	
Datum:	

Handtekening moeder:

-----