

Intyg om vårdnadshavares samtycke

Vid dop av någon som är under 18 år krävs att samtliga vårdnadshavare ger sitt samtycke till dopet.

Vi/jag ger vårt/mitt samtycke till dopet av

Namn

personnummer

Jag är ensam vårdnadshavare

Vårdnadshavare 1

Namn

personnummer

Namnteckning

datum

Vårdnadshavare 2

Namn

personnummer

Namnteckning

datum