



**CITY OF COPENHAGEN
CPR REGISTRATION**

Samtykke fra forældre

Jeg erklærer mig indforstået med, at mit barn ansøger om CPR-registrering og tager fast ophold i Danmark.

Navn på barnet	Fødselsdato

	Navn på mor	Navn på far
Dato		
Underskrifter		

I tilfælde af at der kun er én forældremyndighedsindehaver, beder vi dig venligst vedlægge dokumentation på det.