

Do władz Policji Portowej Grecji i Albanii,

Ja, niżej podpisana/y:

zamieszkała/y (adres):

legitymująca/y się paszportem/dowodem osobistym:

numer dowodu/paszportu: _____

data wydania: _____ data upływu ważności: _____

organ wydający: _____

Zaświadczam, iż jestem również pełnoprawnym opiekunem/rodzicem nieletniego:

pełne imię i nazwisko: _____

data urodzenia: _____ miasto: _____

data wydania oraz ważności dowodu/paszportu: _____

numer dowodu/paszportu: _____

organ wydający: _____

Oraz zezwalam na podróż nieletniego do Albanii w dniu _____ wraz z:

pełne imię i nazwisko: _____

data urodzenia: _____ miasto: _____

data wydania oraz ważności dowodu/paszportu: _____

numer dowodu/paszportu: _____

Podpis opiekuna wydającego zgodę

To the Authority of Greek and Albanian Port Police,

I/we:

address:

with passport/ID number: _____

expiry date: _____

I am/are the parent(s), legal guardian(s), with rights or parental authority over the following child:

name: _____

date and place of birth: _____ city: _____

expiry and issue date of passport/ID: _____

number of passport/ID: _____

country where passport/ID was issued: _____

this child has my/our permission to travel with:

name: _____

number and date of issue and expiry of passport/ID: _____

issuing authority of passport/ID: _____

I/we give our permission for this child to travel with _____ to ALBANIA on:

travel dates: _____

Signature(s) of person(s) giving consent