# **Pilsonības un migrācijas lietu pārvaldei**

|  |
| --- |
|  |
| Bērna **vecāka** vārds, uzvārds |
|  |
| Dzimšanas dati vai personas kods |
|  |
| Adrese korespondencei |
|  |
| Elektroniskā pasta adrese un tālrunis |

(atzīmēt ar x) **vēlos saņemt lēmumu tikai uz elektronisko**

**pasta adresi, neizmantojot drošu elektronisko parakstu**

IESNIEGUMS.

Vēlos mana nepilngadīgā bērna \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ vārdā atteikties

(bērna vārds (-i), uzvārds, personas kods)

no Latvijas pilsonības, jo bērns ieguvis/vai tiek garantēta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pilsonība.

(vajadzīgo pasvītrot) (norādīt, kādas valsts)

**Bērna piekrišana no 15 gadu vecuma**:

Ar parakstu apliecinu, ka vēlos atteikties no Latvijas pilsonības \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(bērna paraksts)

(atzīmēt ar x) vēlos, lai bērns turpina pastāvīgi uzturēties Latvijā, saņemot uzturēšanās atļauju.

Paziņoju, ka mana bērna dzīvesvieta ir ārvalstī (vajadzīgo atzīmēt ar x):

(**AIZPILDA, JA BĒRNS DZĪVO ĀRVALSTĪ UN ZIŅAS NAV NORĀDĪTAS IEDZĪVOTĀJU REĢISTRĀ**)

korespondences adrese (atzīmē, ja dzīvo norādītajā korespondences adresē)

|  |
| --- |
| cita adrese (norāda, ja atšķiras no norādītās korespondences adreses): |
|  |
| ( ielas/mājas nosaukums, mājas Nr., korpusa Nr., dzīvokļa Nr., pilsēta, ciems, pagasts, novads, pasta indekss, valsts) |

Pielikumā:

1)

2)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(datums) (bērna vecāka paraksts)