Frederikstraat ٢, ٢٥١٤ LK The Hague. Tel. (٠٧٠) ٣٦٥ ٨٩٠٦/٧. Fax. (٠٧٠) ٣٦٢٠٧٧٩

EMBASSY OF LEBANON
TO THE NETHERLANDS- THE HAGUE

السفارة اللبنانية
في هولندا– لاهاي

إقرار موافقة أولياء الأمر

رجاء ملاحظة الآتي عند تعبئة شهادة التسجيل:

- **يجب كتابة جميع الأسماء باللغة العربية والانجليزية**
- **جميع البيانات مطلوبة إلا في حالة ذكر أن المعلومات المطلوبة اختيارية**
- **لن يتم قبول هذا الإقرار في حالة عدم وضوح الخط ولذلك رجاء مراعاة الكتابة بوضوح شديد ٣٦٢٠٧٧٩ -٠٧٠**

يجب تقديم هذا الإقرار في الحالات الآتية:

١. **طلب إصدار تأشيرة دخول لشخص لم يبلغ من العمر ١٨ عاما**
٢. **طلب منح جواز سفر**
٣. **طلب منح جواز سفر فردي لشخص لم يبلغ من العمر ١٨ عاما**

ملاحظة: **يجب أخذ موافقة وتوقيع الوالدين (أو الوصي الشرعي) إلزامياً على الطلب، أمام الموظف الذي يستلم الطلب ويصادق على التوقيع في حالة تقديم طلب لمنح/ تجديد جواز مرور عائلي/ فردي.**

نحن الموقعان أدناه:

السيد: _____

السيدة: _____

أولياء أمر: _____

نوافق على:

☐ **منح تأشيرة دخول إلى لبنان للطفل المذكور**
☐ **منح جواز سفر لولدنا المذكور**

١. معلومات عن الطفل					
من فضلك أكمل البيانات الخاصة بالأسماء باللغة العربية والانجليزية					
الاسم				**First Name**	
اسم الشهرة				**Family Name**	
اسم الأب				**Father's Name**	
اسم الأم				**Mother's Name**	
النوع	☐ ذكر ☐ أنثى	**تاريخ الولادة**	اليوم/الشهر/السنة / /	**محل الولادة**	

٢. معلومات عن الوالدين	الوالد	الوالدة
الاسم باللغة العربية		
الاسم باللغة الانجليزية		
محل الولادة		
تاريخ الولادة (اليوم/الشهر/السنة)	/ /	/ /
قيد الأساسي في لبنان أو في بلاد (محل القيد والرقم)		

تاريخ الاقرار: (اليوم/الشهر/السنة)	/ /	**التوقيع الوالد:**		**التوقيع الوالدة:**	