

GEMEENTE  
**NISSEWAARD**

## TOESTEMMING VOOR ERKENNING

De ondergetekende,

### 1. Gegevens moeder

Geslachtsnaam \_\_\_\_\_

Geboortedatum \_\_\_\_\_

Burgerservicenummer (BSN) \_\_\_\_\_

Geeft toestemming aan onderstaand persoon,

### 2. Gegevens erkenner

Geslachtsnaam \_\_\_\_\_

Geboortedatum \_\_\_\_\_

Burgerservicenummer (BSN) \_\_\_\_\_

Om het uit haar geboren kind te erkennen:  
(Als het om meerdere kinderen gaat, graag per kind een toestemmingsformulier)

### 3. Gegevens kind

Voornamen \_\_\_\_\_

Geboortedatum \_\_\_\_\_

Burgerservicenummer (BSN) \_\_\_\_\_

### 4. Handtekening

Datum \_\_\_\_\_

Handtekening \_\_\_\_\_

Lever dit formulier samen met een (kopie) legitimatiebewijs van de moeder en van de erkenner.