



Sint-Maarten

algemeen ziekenhuis
emmaüs

Model van verklaring van naamkeuze

Wij ondergetekenden,

NAAM van de vader / meemoeder:

Voorna(a)m(en) van de vader / meemoeder:

geboren op: / / te:

woonplaats:

NAAM van de moeder:

Voorna(a)m(en) van de moeder:

geboren op: / / te:

woonplaats:

verklaren op erewoord dat het kind:

Voorna(a)m(en):

geboren op: / / te:

ons eerste gemeenschappelijk kind is, en wij verklaren voor dat kind de volgende NAAM te kiezen:

.....

(in voorkomend geval, eerste deel:

tweede deel:.....)

Opgemaakt te op / /

Handtekening vader / meemoeder

Handtekening moeder

AZ Sint-Maarten
Liersesteenweg 435
2800 Mechelen

tel. 015 89 10 10
azsintmaarten@emmaus.be
www.azsintmaarten.be

vzw Emmaüs - Edgard Tinellaan 1c - 2800 Mechelen - RPR Antwerpen-Mechelen - BE 0411.515.075