



رخصة أبوية

صادرة لقصر من جنسية جزائرية

N° /

تشهد سفارة الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية بدبلن بأن:

Mr (Mme) Nom : اللقب Prénom : الإسم

Né(e) le : jj / mm / aaaa تاريخ الميلاد à : مكان الميلاد

Domicilié(e) : العنوان

Possède le plein exercice de la puissance paternelle sur le(s) mineur(s) ci-après :
لديه كامل السلطة الأبوية على القاصر(القصر) أدناه :

Nom & Prénom اللقب و الإسم	Date de naissance تاريخ الميلاد	Lieu de naissance مكان الميلاد
.....	jj / mm / aaaa
.....	jj / mm / aaaa
.....	jj / mm / aaaa
.....	jj / mm / aaaa
.....	jj / mm / aaaa

Et l'(es) autorise à se rendre de : إلى
يرخص له (لهم) بالسفر من

Le(s) mineur(s) sus-nommé(s) sera (seront) accompagné(s) de :
القاصر(القصر) المذكور(ين) أعلاه يسافر(ون) رفقة

Dublin : jj / mm / aaaa
دبلن

Signature du père ou du tuteur :
إمضاء الأب أو الوالي

Note importante : Cette autorisation est valable 3 mois à partir de la date de délivrance pour un voyage aller-retour.

ملاحظة هامة : هذا التصريح صالح لمدة 3 أشهر من تاريخ صدوره لسفر واحد ذهاب و إياب.