



AMBASSADE DE FRANCE
AUPRES DU
ROYAUME DE BAHREIN

سفارة الجمهورية الفرنسية
لدى
مملكة البحرين

استمارة تصريح أبوى

FATHER AUTHORISATION FORM

I the undersigned Mr.: أشهد أنا الموقع أدناه السيد:

Holder of the parental authority of the child: ولـي أمر المذكور (ة) فيما بعد :

- First name: الاسم:
- Family name: لقب العائلة :
- Date of Birth: تاريخ الميلاد:
- Address: العنوان:

Hereby authorize him / her to leave the country: أصرح له / لها بمغادرة البلاد بتاريخ:

From // Until/...../..... من/..... إلى

to stay with Mr / Ms: للإقامة عند السيد / السيدة :

Address in France: العنوان في فرنسا:

Bahrain:/...../..... البحرين في :/...../.....

Father Passport No.: رقم جواز سفر الأب :

Signature of the father or the competent authority توقيع الأب أو المخول عنه