



Embassy of the Islamic Republic of Afghanistan

Ref:

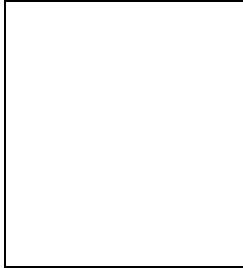
Oslo

کنه/شماره:

Date:

نیټه/مورخ:

فورمه درخواستی ضمیمه اطفال به پلمپورت والدین
Application form for children with parents



Name:	اسم/نوم:
Sure name:	تخلص/تخلص:
Father's Name:	اسم پدر/ دپلار نوم:
Mother's Name:	اسم مادر/ د مور نوم:
Date of Birth:	تاریخ تولد/ د زیږدني نیټه:
Place of Birth:	محل تولد/ د زیږدني ځای:
Passport No of mother/ father:	شماره پاسپورت مادر یا پدر/ د مور یا د پلار د پاسپورت شمیره:
Date and place of Issue:	تاریخ و محل صدور پاسپورت: د پاسپورت د صدور ځای او نیټه:
Current Address and phone number:	آدرس فعلی و شماره تیلیفون: اوسنی پته او تیلیفون شمیره:
Date: / /	تاریخ/ نیټه: / /
Signature of parents:	امضاً والدین/ د زیږدوالي لاسلیک:
Signature of responsible person:	امضاً شخص مسؤل: