State of Israel Ministry of the Interior Population, Immigration and Border Crossing Authority	מדינת ישראל משרד הפנים רשות האוכלוסין, ההגירה ומעברי הגבול

הסכמת הורה למתן אשרת כניסה / רישיון שהייה / מתן מעמד בישראל לילדו הקטין.
Parental consent to granting a visa / residence permit / status in Israel for his/her minor child

חובה לתת הסכמה בפני הפקיד בלשכה עם הצגת תעודת זהות.
Consent must be given to the clerk in the office, along with presentation of identity card.

יש לסמן X במשבצת המתאימה / Please check the appropriate box

☐ הסכמה למתן אשרת כניסה לישראל
Consent to granting a visa for entry into Israel

☐ הסכמה למתן רישיון שהייה / מתן מעמד עולה
Consent to granting a residence permit / status of immigrant

אני הח"מ _____ _____ _____ _____

I, the undersigned,	שם משפחה Last name	שם פרטי First name	מספר דרכון זר Number of foreign passport

נותן הסכמה למתן אשרת כניסה לישראל / מתן מעמד בישראל עבור ילדיי הרשומים מטה:
consent to the granting of a visa for entry into Israel / status in Israel for my children, as listed below:

שם המשפחה Last name	שם פרטי First name	מספר דרכון זר Number of foreign passport	שנת לידה Year of birth

את האישור אבקש להעביר לנציגות ישראל ב- _____
Please transfer the authorization to the Israeli mission in –

הערות: _____
Comments:

תאריך: _____/ _____ / _____ **חתימת האב/האם** _____
Date **Signature of father / mother**

For office use only / לשימוש משרד הפנים

אל : המחלקה לאשרות וזרים, אגף מרשם ומעמד, רשות האוכלוסין, ההגירה ומעברי הגבול
To: Visas and Aliens Department, Registration and Status Division, Population, Immigration and Border Crossing Authority

מאת: לשכת רשות האוכלוסין ב-_____
From: Population Authority office in –

אנא העבירו לנציגות ישראל ב- _____ הסכמת ☐ האב / ☐ האם
Please transfer the consent of the ☐ father / ☐ mother to the Israeli mission in –_____

☐
למתן אשרת כניסה / ☐ מתן רישיון שהייה , לילדיו הרשומים לעיל
For granting a visa ☐ residence permit ☐ to my children who are listed above

הלשכה ב- _____ תאריך _____
The office in – Date

חותמת המשרד
Ministry stamp

שם הפקיד _____ חתימת הפקיד _____
Name of clerk Signature of clerk

אל: החטיבה הקונסולרית, משרד החוץ, ירושלים
To: Consular Division, Ministry of foreign Affairs, Jerusalem

אבקש להעביר לנציגות ישראל ב- _____ ההסכמה הנ"ל.
Please transfer the above consent to the Israeli mission in –_____

בברכה
Sincerely,

המחלקה לאשרות וזרים
Visas and Aliens Department

אש/1111