

Déclaration de reconnaissance postnatale

Consentement de la mère l'enfant

Je, soussignée, _____ (NOM, prénom
de la **mère**),

_____ (date de naissance)

Déclare par la présente consentir à la reconnaissance de mon **enfant**

_____ (NOM, prénom),

Né le _____

Par _____ (NOM,
prénom du **père ou de la coparente**),

_____ (date de naissance).

Fait à _____

Le _____

Signature de la mère