



State of Israel  
Ministry of the Interior Population,  
Immigration and Border Crossing Authority

הסכמת הורה למתן אשרת כניסה / רישיון שהייה / מתן מעמד בישראל לילדו הקטין  
Einverständniserklärung der Eltern für ein Visum / Aufenthaltserlaubnis / Aufenthaltsstatus

הסכמה למתן אשרת כניסה לישראל  
Einverständniserklärung für ein Visum

הסכמה למתן רישיון שהייה / מתן מעמד עולה  
Einverständniserklärung für eine Aufenthaltserlaubnis / Aufenthaltsstatus

אני הח"מ:

:ich, der Unterzeichnende

מספר דרכון זר  
Passnummer

שם פרטי  
Vorname

שם משפחה  
Familiennname

מספר דרכון זר  
Passnummer

שם פרטי  
Vorname

שם משפחה  
Familiennname

נתן הסכמה למתן אשרת כניסה לישראל / מתן מעמד בישראל עבור ילדיי הרשומים מטה:  
:gebe die Erlaubnis für die Ausstellung eines Visums / Aufenthaltsstatus für meine Kinder - wie unten aufgelistet

שנת לידה Geburtsdatum	מספר דרכון זר Passnummer	שם פרטי Vorname	שם משפחה Familiennname

הערות:

:Bemerkungen

חתימת האם:

:Unterschrift der Mutter

תאריך:

:Datum

חתימת האב:

:Unterschrift des Vaters

חתימת הקונסול או נוטריון:

:Unterschrift des Notars oder Konsuls

**הערה: יש לחתמות על הטופס הזה בפני קונסול או נוטריון!**

**Achtung: Dieses Schreiben muss in Gegenwart des Konsuls oder eines Notars unterschrieben werden!**

Ambassade d'Israël

Alpenstrasse 32 • CH-3000 Bern 6 • TEL. +41-(0)31-356 35 87 • FAX +41-(0)31-356 35 55

http://bern.mfa.gov.il • E-mail: [consular@bern.mfa.gov.il](mailto:consular@bern.mfa.gov.il)