同意未成年人性别变更的声明

**深圳市公安局：**

未成年申请人姓名 ，公民身份号码 。

母亲姓名 ，公民身份号码 ，

父亲姓名 ，公民身份号码 ，

其他监护人姓名 ，公民身份号码 ，

其他监护人姓名 ，公民身份号码 。

我们为申请人□父母 □法定监护人， 现经双方协商，一致同意将未成年人原性别 改为 ，并承担因性别变更引起的一切法律责任。

声明人签名： ，联系电话：

声明人签名： ，联系电话：

年 月 日

**-------------------------------------------------------------**

已核验□父母 □法定监护人的身份，上述声明是声明人双方在我面前协商一致签署。

 经办民警见证签名：

 年 月 日