NYILATKOZAT

1. ***A szülők együttesen gyakorolják a szülői felügyeleti jogot***

Alulírott ………………………………………………………………………………………………………………………………

(sz.n…………………….….…………, szül.:……….…….………………… an.:…….……….………………………….) és

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

(sz.n…………………….….…………, szül.:……….…….………………… an.:…….……….………………………….)

…………………………………………………………………….…………..szám alatti lakosok nyilatkozunk, hogy

kk. ………………………………………………………………………………………………………………………………………..

(sz.n………….………….….…………, szül.:………..…….……….………… an.:…….…………………………………….)

…………………………………………………………………….…………………..szám alatti lakos vonatkozásában

a szülői felügyeleti jogot együttesen gyakoroljuk.

……………………………………………………… ………………………………………………

aláírás aláírás

1. ***Az egyik szülő gyakorolja a szülői felügyeleti jogot***

Alulírott ………………………………………………………………………………………………………………………………

(sz.n…………………….….…………, szül.:……….…….………………… an.:…….……….………………………….)

…………………………………………………………………….…………..szám alatti lakos nyilatkozom, hogy

kk. ………………………………………………………………………………………………………………………………………..

(sz.n………….………….….…………, szül.:………..…….……….………… an.:…….…………………………………….)

…………………………………………………………………….…………………..szám alatti lakos vonatkozásában

a mellékelt dokumentum \* alapján a szülői felügyeleti jogot egyedül gyakorolom.

\* szülők gyámhivatalban felvett nyilatkozata a szülői felügyeleti jog gyakorlásáról; másik szülő halotti anyakönyvi kivonata;Gyámhivatal határozata;Bíróság ítélete

……………………………………………………… ………………………………………………

aláírás aláírás

1. ***Gyám(ok)a törvényes képviselő(k)***

Alulírott ………………………………………………………………………………………………………………………………

(sz.n…………………….….…………, szül.:……….…….………………… an.:…….……….………………………….) és

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

(sz.n…………………….….…………, szül.:……….…….………………… an.:…….……….………………………….)

…………………………………………………………………….…………..szám alatti lakos(ok) nyilatkozom(unk), hogy

kk. ………………………………………………………………………………………………………………………………………..

(sz.n………….………….….…………, szül.:………..…….……….………… an.:…….…………………………………….)

…………………………………………………………………….…………………..szám alatti lakos vonatkozásában

a gyámhivatal …………………………………számú döntése alapján a törvényes képviseletet én/mi látom/látjuk el.

……………………………………………………… ………………………………………………

aláírás aláírás