NYILATKOZAT

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

Alulírott …………………………………………………………

(szül. neve: ……………………… szül.: ……………………… anyja neve: …………………...........) és

……………………………………………………………………

(szül. neve: ………………………. szül. ………………………. anyja neve: ………………………..…)

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

kiskorú ……………………………………………………………

(szül. neve: ……………………… szül.: ……………………… anyja neve:……………………………)

Lakcím: …………………………………………………………...... szám alatti lakosok vonatkozásában

a szülői felügyeleti jogot együttesen gyakoroljuk.

…………………………...... …………………………......

 aláírás aláírás

NYILATKOZAT

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

Alulírott …………………………………………………………

(szül. neve: ……………………… szül: …………………….… anyja neve: …………………………)

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

kiskorú …………………………………………………………

(szül. neve: ……………………… szül: ………………………. anyja neve: …………………………)

Lakcím: ………………………………………………………...... szám alatti lakos vonatkozásában

a mellékelt dokumentum (\*) alapján a szülői felügyeleti jogot egyedül gyakorlom.

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

 ……………………………….

 aláírás

NYILATKOZAT

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

Alulírott ………………………………………………………….

(szül. neve: ……………………… szül: ……………………….. anyja neve: ………………………) és

……………………………………………………………………

(szül. neve: ……………………… szül: ……………………….. anyja neve: ………………………)

Lakcím: ………………………………………………………….. szám alatti lakos(ok)

nyilatkozom/nyilatkozunk, hogy kiskorú …………………………………………………………….

(szül. neve: ……………………… szül: ……………………….. anyja neve: ………………………)

Lakcím: ………………………………………………………...... szám alatti lakos vonatkozásában

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

………………......................... …..……………………………

 aláírás aláírás