

NYILATKOZAT

1) A szülők együttesen gyakorolják a szülői felügyeleti jogot

Alulírott
(születési név: _____ születési helye, ideje _____ ,
anyja neve: _____)
szám alatti lakos
és
(születési név: _____ születési helye, ideje _____ ,
anyja neve: _____)
szám alatti lakos nyilatkozunk, hogy
kiskorú
(születési név: _____ születési helye, ideje _____ ,
anyja neve: _____)
szám alatti lakos vonatkozásában a szülői felügyeleti jogot együttesen gyakoroljuk.

aláírás

aláírás

2) Az egyik szülő egyedül gyakorolja a szülői felügyeleti jogot

Alulírott
(születési név: _____ születési helye, ideje _____ ,
anyja neve: _____)
szám alatti lakos nyilatkozom, hogy
kiskorú.
(születési név: _____ születési helye, ideje _____ ,
anyja neve: _____)
szám alatti lakos vonatkozásában a melléklet 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

3) Gyám(ok) a törvényes képviselő(k)

Alulírott
(születési név: _____ születési helye, ideje _____ ,
anyja neve: _____)
szám alatti lakos
és
(születési név: _____ születési helye, ideje _____ ,
anyja neve: _____)
szám alatti lakos nyilatkozunk/nyilatkozom, hogy
kiskorú
(születési helye, ideje _____ , anyja neve: _____)
szám alatti lakos vonatkozásában a Gyámhivatal
számú döntése alapján a törvényes képviselőt én/mi látjuk el.

aláírás

aláírás