

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