

NYILATKOZAT**1) A szülők együttesen gyakorolják a szülői felügyeleti jogot**

Alulírott (szülő neve).....
 (születési név:születési helye, ideje; anyja neve:)
szám alatti lakos
 és (másik szülő neve).....
 (születési név:születési helye, ideje,
 anyja neve:)szám alatti lakos nyilatkozunk, hogy
 kiskorú (gyermek neve)
 (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 (kérjük az alátámasztó dokumentumot csatolni!)

Alulírott (szülő neve)
 (születési név:születési helye, ideje,
 anyja neve:)szám alatti lakos nyilatkozom, hogy
 kiskorú.(gyermek neve)
 (születési név:születési helye, ideje,
 anyja neve:)szám alatti lakos vonatkozásában a melléklet dokumentum* alapján a szülői felügyeleti jogot egyedül gyakorlom.

*jogerős bírósági végzés a kizárolagos szülői felügyeleti jog gyakorlásáról, másik szülő halotti anyakönyvi kivonata, Gyámhivatal határozata, bíróság ítélete

aláírás

3) Gyám(ok) a törvényes képviselő(k) (kérjük az alátámasztó dokumentumot csatolni!)

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

aláírás

aláírás