**NYILATKOZAT**

# A szülők együttesen gyakorolják a szülői felügyeleti jogot

Alulírott

.......................................................................................................................................................................

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

...........................................................................................................................................szám alatti lakos

és

.......................................................................................................................................................................

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

...........................................................................................................szám alatti lakos nyilatkozunk, hogy

kiskorú ..........................................................................................................................................................

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

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

a szülői felügyeleti jogot együttesen gyakoroljuk.

............................................. .............................................

aláírás aláírás

# Az egyik szülő gyakorolja a szülői felügyeleti jogot

Alulírott

.......................................................................................................................................................................

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

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

kiskorú .........................................................................................................................................................

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

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

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

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

............................................. .............................................

aláírás aláírás

# Gyám(ok) a törvényes képviselő(k)

Alulírott

.......................................................................................................................................................................

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

............................................................................................................................................szám alatti lakos

és

.......................................................................................................................................................................

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

............................................................................................................................................szám alatti lakos

nyilatkozom/nyilatkozunk, hogy

kiskorú .........................................................................................................................................................

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

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

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

............................................. .............................................

aláírás aláírás

Aluírott………………………………………………………………(szülő) büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az adatok a valóságnak megfelelnek és az azokban történő változást nyolc munkanapon belül bejelentem.

Nyilatkozatom visszavonásig érvényes.

…………………………………, ……….év ………………………hónap ……nap

 ……………………………….

 szülő aláírása