

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.

Budapest,(év).....(hó).....(nap)

.....
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

Budapest,(év).....(hó).....(nap)

.....
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.

Budapest,(év).....(hó).....(nap)

.....
aláírás

.....
aláírás