

NYILATKOZAT
a gyermek törvényes képviseléről

1. Alulírott szülők / törvényes képviselők felelősségünk tudatában kijelentjük, hogy

gyermek neve: (oktatási azonosítója:
születési helye, ideje , anyja neve:)

törvényes képviselőt az alábbiak szerint látjuk el: a szülői felügyeleti jogot együttesen gyakoroljuk.

Szülő neve: , születési név:
születési helye, ideje , anyja neve:
lakcíme:;

Szülő neve: , születési név:
születési helye, ideje , anyja neve:
lakcíme:;

Budapest,

.....
aláírás

.....
aláírás

2. Alulírott szülő / törvényes képviselő felelősségem tudatában kijelentem, hogy

gyermek neve: (oktatási azonosítója:
születési helye, ideje , anyja neve:)

törvényes képviselőt az alábbiak szerint látom el: a szülői felügyeleti jogot a melléklet dokumentum* alapján egyedül gyakorlom.

Szülő neve: , születési név:
születési helye, ideje , anyja neve:
lakcíme:;

Budapest,

.....
aláírás

*szülők gyámhivatalban felvett nyilatkozata a szülői felügyeleti jog gyakorlásáról, másik szülő halotti anyakönyvi kivonata,
Gyámhivatal határozata, bíróság ítélete

3. Alulírott Gyám(ok) felelősségünk tudatában kijelentjük, hogy

gyermek neve: (oktatási azonosítója:
születési helye, ideje , anyja neve:)

vonatkozásában a Gyámhivatal mellékelt számú döntése alapján a törvényes képviselőt én/mi látjuk el.

Gyám neve: , születési név:
születési helye, ideje , anyja neve:
lakcíme:;

Gyám neve: , születési név:
születési helye, ideje , anyja neve:
lakcíme:;

Budapest,

.....
aláírás

.....
aláírás