**NYILATKOZAT**

**A szülő együttes 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

1. **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 mellékelt 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

1. **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 képviseletet én/mi látom/látjuk el.

 …………………………………………………. ………………………………………………..

 aláírás aláírás