**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