NYILATKOZAT SZÜLŐI FELÜGYELETI JOGRÓL

1. **A szülők együttesen gyakorolják a szülői felügyeleti jogot.**

Alulírott …………………………………………………………………………………….. (sz.n……………………, szül:……………………………a.n…………………………..) és …………………………………………………………………………………………… (sz.n……………………, szül:……………………………a.n…………………………..) ……… ir.sz ……………………………………… …………………………. …….. szám alatti lakosok nyilatkozunk, hogy kiskorú …………………………………………………. szül: ……………………………………. a.n. …………………………………………….. ………………………………………………………………………… szám alatti lakos vonatkozásában a szülői felügyeleti jogot együttesen gyakoroljuk.

***Büntetőjogi felelősségünk tudatában kijelentjük, hogy az aláírások valódiak, azok a tényleges jogosulttól származnak.***

 dátum:

……………………………………… …………………………………

 aláírás aláírás

1. **Az egyik szülő gyakorolja a felügyeleti jogot**

Alulírott ……………………………………………. sz.név.:……………………………… szül:……………………………………………a.n.:……………………………………….. …………………………………………………………………………….szám alatti lakos nyilatkozom, hogy kk. ……………………………………………………………………… sz.név………………………. szül.: ………………………a.n.:…………………………… …………………………………………………………………………… 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

dátum:

……………………………………… ………………………………… aláírás aláírás

1. **Gyám(ok) a törvényes képviselő(k)**

Alulírott…………………………………………………………………………………..(sz.n……………………,szül:……………………………a.n………………………) és……………………………………………………………………………………… (sz.n……………………,szül:……………………………a.n………………………..) ……… ir.sz ……………………………………… …………………………. …….. szám alatti lakos(ok) nyilatkozom/ nyilatkozunk, hogy kiskorú …………………………………………………. szül: ……………………………………. a.n. …………………………………………….. ………………………………………………………………………… szám alatti lakos vonatkozásában a gyámhivatal …………………………….. számú döntése ( mellékelve) alapján a törvényes képviseletet én/mi látom/ látjuk el.

dátum:

……………………………………… ………………………………… aláírás aláírás