NYILATKOZAT szülői felügyeleti jog gyakorlásáról

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 gyermekünk ……………..………………………………………..….

(születési helye, ideje: ………………………………………………….. anyja neve: ………………………………………………………..)

…………………………………………………………………………… szám alatti lakos vonatkozásában a szülői felügyeleti jogot együttesen gyakoroljuk.

Budapest, 20 …………………………………………………..

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

aláírás aláírás

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

Alulírott ………………………………………………………………………………..

(születési név: …………………………………..……………………..…. születési helye, ideje: …………………………………………………..

anyja neve: ………………………………………………………..)

…………………………………………………………………………………… szám alatti lakos nyilatkozunk, hogy

kiskorú gyermekünk ………………………………………………..….

születési helye, ideje: ………………………………………………….. anyja neve: ………………………………………………………..)

……………………………………………………………………………..…… szám alatti lakos vonatkozásában a mellékelt dokumentum alapján a szülői felügyeleti jogot egyedül gyakorlom.

Budapest, 20 …………………………………………………..

(dokumentum: 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, hogy

kiskorú …………………………………………………………..….

születési helye, ideje: ………………………………………………….. anyja neve: ………………………………………………………..)

…………………………………………………………………………… szám alatti lakos vonatkozásában a Gyámhivatal …………………..

számú döntése alapján a törvényes képviseletet én / mi látjuk el.

Budapest, 20 …………………………………………………..

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

aláírás aláírás