

Vörösmarty Mihály Református Általános Iskola OM 035167
NYILATKOZAT

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
(születési név: születési helye, ideje ,
anyja neve:)szám alatti lakos
vonatkozásában a szülői felügyeleti jogot együttesen gyakoroljuk.

.....
aláírás

.....
aláírás

2) 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
melléklet dokumentum* alapján a szülői felügyeleti jogot egyedül gyakorlom.

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

.....
aláírás

3) 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 Gyámhatal számú döntése alapján a törvényes képviseléstet én/mi látjuk el.

.....
aláírás

.....
aláírás