

Etyeki Nyelvoktató Német Nemzetiségi Általános Iskola

www.etyekisuli.hu

2091 Etyek, Magyar u. 2.

+36 (22) 597-040, +36 (22) 597-033 isketyek@gmail.com

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 gyámhivatalban felvett nyilatkozata a szülői felügyeleti jog gyakorlásáról, másik szülő halotti anyakönyvi kivonata, Gyámhivatal határozata, bíróság ítélete

.....
aláírás

.....
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 név)..... (születési helye, ideje

..... anyja neve:.....)

..... szám alatti lakos vonatkozásában a Gyámhivatal számú döntése alapján a törvényes képviselőt én/mi látjuk el.

.....
aláírás

.....
aláírás