

Nyilatkozat

A gyermek törvényes képviseléről

(A nyilatkozat releváns részeit nyomtatott betűkkel kérjük kitölteni, valamint a megfelelő részt egyértelműen aláhúzni!)

Alulírott(ak) _____
jogi felelősségem(ünk) tudatában kijelentem(jük), hogy _____ (gyermek neve)

születési helye, ideje: _____,
anyja neve: _____)
törvényes képviselét az alábbiak szerint látom(juk) el.

I. Szülő felügyelet

1. A szülők együttesen gyakorolják a szülői felügyeleti jogot

Szülő neve (1): _____
(születési név: _____)
anyja neve: _____)
lakcím: _____)
és

Szülő neve (2): _____
(születési név: _____)
anyja neve: _____)
lakcím: _____)

kijelentjük, hogy a szülői felügyeleti jogot együttesen gyakoroljuk.

Kelt: _____, _____, _____, _____

Szülő(1) aláírás

Szülő(2) aláírás

2. Az egyik szülő egyedül gyakorolja a szülői felügyeleti jogot

Szülő neve: _____
(születési név: _____)
anyja neve: _____)
lakcím: _____)
kijelentem, hogy _____ alapján¹

a szülői felügyeleti jogot²

- egyedül gyakorlom
- a szülői felügyeleti jogot – a szülői felügyeleti jogok megosztása révén – a gyermekem tanulmányaival összefüggő kérdések tekintetében én gyakorlom.

Kelt: _____, _____, _____, _____

Szülő aláírás

¹Különösen: szülők gyámhivatalban felvett nyilatkozata a szülői felügyeleti jog gyakorlásáról, másik szülő halotti anyakönyvi kivonata, gyámhivatal határozata, bíróság ítélete.

² A megfelelő rész aláhúzendó

II. Gyámság

3. Gyám(ok) a törvényes képviselő(k)

Gyám neve (1): _____

(születési név: _____,

anyja neve: _____,

lakcím: _____)

és

Gyám neve (1): _____

(születési név: _____,

anyja neve: _____,

lakcím: _____)

a _____ (Gyámhivatal elnevezése) _____ számú döntése alapján a gyermek törvényes képviselőjét többes gyámrendelés alapján, együttesen látjuk el.

Kelt: _____, _____, _____, _____

Gyám (1) aláírás

Gyám (2) aláírás

4. Gyám a törvényes képviselő

Gyám neve (1): _____

(születési név: _____,

anyja neve: _____,

lakcím: _____)

a _____ (Gyámhivatal elnevezése) _____ számú döntése alapján a gyermek törvényes képviselőjét többes gyámrendelés alapján egyedül látom el.

Kelt: _____, _____, _____, _____

Gyám aláírás

Előttünk, mint tanúk előtt

Tanúk aláírása:

Név: _____

Lakcím: _____

Született: _____ (év, hónap, nap)

Aláírás: _____

_____ (év, hónap, nap)
