**NYILATKOZAT**

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

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

(sz.n:…………………., szül.:…………………………….., an.:…………………………..) és

…………………………………………………………………………………………………

(sz.n:…………………., szül.:…………………………….., an.:…………………………..)

………………………………………………………… szám alatti lakosok nyilatkozunk, hogy

kk. ………………………………………………………………………………………………

(sz.n:…………………., szül.:…………………………….., an.:…………………………..)

………………………………………………………………… szám alatti lakos vonatkozásában

**a szülői felügyeletet együttesen gyakoroljuk**.

……………………………………… ………………………………………

aláírás aláírás

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***2. Az egyik szülő gyakorolja a szülői felügyeleti jogot***

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

(sz.n:…………………., szül.:…………………………….., an.:…………………………..) és

…………………………………………………………………………………………………

(sz.n:…………………., szül.:…………………………….., an.:…………………………..)

…………………………………………………………… szám alatti lakos nyilatkozom, hogy

kk. ………………………………………………………………………………………………

(sz.n:…………………., szül.:…………………………….., an.:…………………………..)

………………………………………………………………… szám alatti lakos vonatkozásában

a mellékelt dokumentum\* alapján **a szülői felügyeletet 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), törvényes képviselő(k)***

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

(sz.n:…………………., szül.:…………………………….., an.:…………………………..) és

…………………………………………………………………………………………………

(sz.n:…………………., szül.:…………………………….., an.:…………………………..)

………………………………………………………… szám alatti lakosok nyilatkozunk, hogy

kk. ………………………………………………………………………………………………

(sz.n:…………………., szül.:…………………………….., an.:…………………………..)

………………………………………………………………… szám alatti lakos vonatkozásában

a gyámhivatal döntése alapján **a törvényes képviseletet én/mi látom/látjuk el**.

……………………………………… ………………………………………

aláírás aláírás