

NYILATKOZAT
A GYERMEK TÖRVÉNYES KÉPVISELETÉRŐL

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

Alulírott(ak) jogi felelősségem(ünk) tudatában kijelentem(jük), hogy
..... (tanuló neve) tanuló, OM azonosítója:
....., születési helye, ideje:
....., anyja születési neve:
..... törvényes képviselőjét az alábbiak szerint látom(juk) el.

I. Szülő felügyelet

1. A szülők együttesen gyakorolják a szülői felügyeleti jogot

Szülő neve (1): (születési név:
....., anyja születési neve:
....., lakcím:
.....)

és
Szülő neve (2): (születési név:
....., anyja születési neve:
....., lakcím:
.....)

kijelentjük, hogy a szülői felügyeleti jogot együttesen gyakoroljuk.

Kelt:, 2024. április

.....
Szülő (1)
aláírás

.....
Szülő (2)
aláírás

2. Az egyik szülő egyedül gyakorolja a szülői felügyeleti jogot

Szülő neve: (születési név:
....., anyja születési neve:
....., lakcím:
.....)

kijelentem, hogy¹ alapján 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:, 2024. április

.....
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 születési neve: , lakcím:
.....)

és

Gyám neve (2): (születési név:
....., anyja születési neve: , lakcím:
.....)

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

Kelt:, 2024. április

.....
Gyám (1)
aláírás

.....
Gyám (2)
aláírás

4. Gyám a törvényes képviselő

Gyám neve: (születési név:
....., anyja neve: , lakcím:
.....)

a (Gyámhivatal elnevezése) számú döntése
alapján a tanuló törvényes képviselőjét egyedül látom el.

Kelt:, 2024. április

.....
Gyám
aláírás

Előttünk, mint tanúk előtt

Név:

Név:

Lakcím:

Lakcím:

Aláírás:

Aláírás: