# 3.sz. melléklet

# **NYILATKOZAT**

**A gyermek feletti szülői/gondviselői felügyeleti jogról**

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

Alulírott szülő(k)/gondviselő(k)

 (tanuló

neve) tanuló (OM azonosítója:…………………………….;

születési helye: ……………………………… ideje: ……………………… ;

anyja neve:…………………………………………………)

feletti szülői felügyeletről felelősségem/felelősségünk tudatában az alábbiakat nyilatkozom/nyilatkozzuk.

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

Szülő neve:(1) …………………………………………………………………………………

(szül.név: ………………………………………, szül.h.,idő: ……………………………….

anyja neve: …………………………………………… szem.ig.szám: ……………………..,

………………………………………………………………………………...szám alatti lakos) és

Szülő neve:(2) …………………………………………………………………………………

(szül.név: ………………………………………, szül.h.,idő: ……………………………….

anyja neve: …………………………………………… szem.ig.szám: ……………………..,

………………………………………………………………………………...szám alatti lakos) a szülői felügyeleti jogot együttesen gyakoroljuk.

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

Szülő neve: …………………………………………………………………………………

(szül.név: ………………………………………, szül.h.,idő: ……………………………….

anyja neve: …………………………………………… szem.ig.szám: ……………………..,

………………………………………………………………………………...szám alatti lakos) A mellékelt 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

# **1. Gyám(ok) a törvényes képviselő(k)**

Gondviselő neve:(1) …………………………………………………………………………………

(szül.név: ………………………………………, szül.h.,idő: ……………………………….

anyja neve: …………………………………………… szem.ig.szám: ……………………..,

………………………………………………………………………………...szám alatti lakos) és

Gondviselő neve:(2) …………………………………………………………………………………

(szül.név: ………………………………………, szül.h.,idő: ……………………………….

anyja neve: …………………………………………… szem.ig.szám: ……………………..,

………………………………………………………………………………...szám alatti lakos) a szülői felügyeleti jogot együttesen gyakoroljuk

A Gyámhivatal ....................................... számú döntése alapján a törvényes képviseletet én látom /mi látjuk el.

Kelt: …………………………………………………

………………………………………. ……………………………………..

Szülő/Gondviselő(1) aláírása Szülő/Gondviselő(2) aláírása