**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.

Budapest, ………….(év)…………….(hó)…………….(nap)

 ....................................................... .......................................................

 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*

Budapest, ………….(év)…………….(hó)…………….(nap)

 .......................................................

 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 helye, ideje: …………..………………………………….…….…….., anyja neve: ……………………………………………………….)

……………………………………..…………………………….……………………………. szám alatti lakos vonatkozásában a Gyámhivatal

……………………………... számú döntése alapján a törvényes képviseletet én/mi látjuk el.

Budapest, ………….(év)…………….(hó)…………….(nap)

 ....................................................... .......................................................

 aláírás aláírás