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 (OM azonosító: .....; szül. hely, idő: .....; anyja neve: .....) törvényes képviseletét 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.

Dunakeszi, ...

....

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 ..... [1] alapján a szülői felügyeleti jogot[2]

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

Dunakeszi, ...

.....

Szülő aláírás

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

[2] A megfelelő rész aláhúzandó

II. Gyámság

1. Gyám(ok) a törvényes képviselő(k)

Gyám neve (1): .....

(születési név: ....., anyja neve: .....,

lakcím: .....)

és

Gyám neve (2): .....

(születési név: ....., anyja neve: .....,

lakcím: .....)

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

Dunakeszi, ...

....

Gyám (1) aláírás Gyám (2) aláírás

2. Gyám a törvényes képviselő

Gyám neve: .....

(születési név: ....., anyja neve: .....,

lakcím: .....)

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

Dunakeszi, ...

.....

Gyám aláírás

Előttünk, mint tanúk előtt

Név: .....

Lakcím: .....

Aláírás: .....

Név: .....

Lakcím: .....

Aláírás: .....