**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 neve: ………………………………) törvényes képviseletét az alábbiak szerint látom(juk) el.

1. **Szülő felügyelet**
2. **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.

Kelt: Balatonfenyves, 20\_\_. ………………..

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………….  Szülő (1)  aláírás | …………………………………………….  Szülő (2)  aláírás |

1. **Az egyik szülő egyedül gyakorolja a szülői felügyeleti jogot**

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

kijelentem, hogy ………………………….[[1]](#footnote-1) alapján a szülői felügyeleti jogot[[2]](#footnote-2)

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

Kelt: Balatonfenyves, 20\_\_. ………………..

|  |  |
| --- | --- |
|  | …………………………………………….  Szülő  aláírás |

1. **Gyámság**
2. **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.

Kelt: Balatonfenyves, 20\_\_. ………………..

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………….  Gyám (1)  aláírás | …………………………………………….  Gyám (2)  aláírás |

1. **Gyám a törvényes képviselő**

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

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

Kelt: Balatonfenyves, 20\_\_. ………………..

|  |  |
| --- | --- |
|  | …………………………………………….  Gyám  aláírás |

Előttünk, mint tanúk előtt

|  |  |
| --- | --- |
| Név: |  |
| Lakcím: |  |
| Aláírás |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Név: |  |
| Lakcím: |  |
| Aláírás |  |

1. Különösen: szülők gyámhivatalban felvett nyilatkozata a szülői felügyeleti jog gyakorlásáról, másik szülő halotti anyakönyvi kivonata, gyámhivatal határozata, bíróság ítélete. [↑](#footnote-ref-1)
2. A megfelelő rész aláhúzandó [↑](#footnote-ref-2)