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.

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.

Kelt: ……..., ……..

……. ……..

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.

Kelt: ……..., ……..

…….

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

3. 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: ……., ……..

……. …….

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 képviseletét egyedül látom el.

Kelt: ……., ……..

…….

Gyám aláírás

Előttünk, mint tanúk előtt

Név:

Lakcím:

Aláírás

Név:

Lakcím:

Aláírás