*3.sz. melléklet*

**NYILATKOZAT**

**1.)** **A szülők együttesen gyakorolják a felügyeleti jogot**

Alulírott………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….(sz.n.:……………………………..………………………..,szül.:……….……..……………………………….an.:………………………………………………)és

…………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………

(sz.n.:………………………………….….………………..,szül.:……….……………….……………………….an.:……………………..……..……………………)

…………………………………………………………………………………….…………………………….……….szám alatti lakosok nyilatkozunk, hogy

kk……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(sz.n.:………………………………….…………..………,szül.:…………………………………………….….an.:…………………………….……………………)

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

………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………

 aláírás aláírás

**2.) Az egyik szülő gyakorolja a felügyeleti jogot**

Alulírott………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….(sz.n.:……………………………..………………………..,szül.:……….……..……………………………….an.:…………………………………………………….

…………………………………………………………………………………….……………………………….……….szám alatti lakos nyilatkozom, hogy

kk……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(sz.n.:………………………………………………..………,szül.:…………………………………………….….an.:…………………………….……………………)

………………………………………………………………………………………………….…………………...…….….szám alatti lakos vonatkozásában a mellékelt dokumentum\* alapján a szülői felügyeleti jogot egyedül gyakorlom.

\*szülők gyámhivatalban felvett nyilatkozata a szülői felügyeleti jog gyakorlásáról;másik szülő halotti anyakönyvi kivonata; Gyámhivatali határozata; Bíróság ítélete

………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………

 aláírás aláírás

**3.)** **Gyám(ok) a törvényes képviselő(k)**

Alulírott………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….(sz.n.:……………………………..………………………..,szül.:……….……..……………………………….an.:………………………………………………)és

…………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………

(sz.n.:………………………………….….………………..,szül.:……….……………….……………………….an.:……………………..……..……………………)

…………………………………………………………………………………….…………………………….……….szám alatti lakosok nyilatkozunk, hogy

kk……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(sz.n.:…………………………………….………..………,szül.:……………………………………………….….an.:…………………………….……………………)

………………………………………………………………………………………………….…………………...…….….szám alatti lakos vonatkozásában a gyámhivatal ………………………………………………….számú döntése alapján a törvényes képviseletet én/mi látom/látjuk el.

………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………

 aláírás aláírás