

SZÜLŐI FELÜGYELET NYILATKOZAT

1.A szülők együttesen gyakorolják a szülői felügyeleti jogot

Alulírott.....
szül név:
szül.idő.:.....
anyja neve:
és
.....
szül név:
szül.idő.:.....
anyja neve:
..... szám alatti lakosok
nyilatkozunk, hogy
kiskorú.....
szül név:
szül.idő.:.....
anyja neve:
szám alatti lakos vonatkozásában a szülői felügyeleti jogot együttesen gyakoroljuk.

aláírás

aláírás

2. Az egyik szülő gyakorolja a szülői felügyeleti jogot

Alulírott.....
szül név:
szül.idő.:.....
anyja neve:
..... szám alatti lakos
nyilatkozom, hogy kiskorú
.....
szül név:
szül.idő.:.....
anyja neve:

Vácducai Brunszvik Teréz Óvoda-Mini Bölcsőde
2167 Vácduka, Kossuth L. út 1
OM:201148

☎ 0670/6829230

✉ ovoda@vacduka.hu

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 határozat; Bíróság ítélete

aláírás

3. Gyám(ok) a törvényes képviselő(k)

Alulírott.....
szül név:
szül.idő:.....
anyja neve:

és

.....
szül név:
szül.idő:.....
anyja neve:

.....szám alatti lakos(ok)

nyilatkozom/nyilatkozunk, hogy

kiskorú.....

szül név:
szül.idő:.....

anyja neve:

szám alatti lakos vonatkozásában a gyámhivatal.....

számú döntése alapján a törvényes képviselőt én/mi látom/látjuk el.

aláírás

aláírás

TANÚK GYÁMSÁG ESETÉN

1.Tanú neve:

2.Tanú neve:.....

Aláírása:.....

Aláírása:.....

Lakcíme:.....

Lakcíme:.....

Szig.sz:.....

Szig.sz:.....