4. sz. melléklet

**NYILATKOZAT**

**1) A szülők együttesen gyakorolják a szülői 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 szülői 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 szülői felügyeleti jogot egyedül gyakorlom.

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

.......................................... ..........................................

aláírás aláírás

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

Alulírott ...............................................................................................................................

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

.............................................................................................................................................

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

.................................................................................................................................... szám alatti lakos(ok) nyilatkozom/ 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

5. sz. melléklet

NYILATKOZAT

Név: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Születési hely, idő:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lakóhely:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tartózkodási hely:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy gyermekemmel:

Név: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Születési hely, idő: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

életvitelszerűen \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ címen élek.

Budapest, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

aláírás