



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 képviselőjét
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) Szülő (2)
aláírás aláírás

2. Az egyik szülő egyedül gyakorolja a szülői felügyeleti jogot

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

kijelentem, hogy¹ alapján a szülői felügyeleti jogot²

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

Kelt:,

.....
Szülő
aláírás

¹Különösen: szülők gyámhivatalban felvett nyilatkozata a szülői felügyeleti jog gyakorlásáról, másik szülő halotti anyakönyvi kivonata, gyámhivatal határozata, bíróság ítélete.

² A megfelelő rész aláhúzendó



**Százhalombattai
Arany János Általános Iskola és Gimnázium**

OM azonosító: 032585

2440 Százhalombatta, Szent István tér 1.
Tel.: 23/355-013 Titkárság: 06 30 242 6838

E-mail: titkarsag@aranybatta.hu



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 képviselőt 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 képviselőt egyedül látom el.

Kelt:

.....
Gyám
aláírás

Előttünk, mint tanúk előtt

Név:

Lakcím:

Aláírás

Név:

Lakcím:

Aláírás