

## 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) aláírás	Szülő (2) aláírás

#### 2. Az egyik szülő egyedül gyakorolja a szülői felügyeleti jogot

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

kijelentem, hogy .....<sup>1</sup> alapján a szülői felügyeleti jogot<sup>2</sup>

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

Kelt: ....., .....

.....  
 Szülő  
 aláírás

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

<sup>2</sup> A megfelelő rész aláhúzendó

## 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 képviselőjét 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 képviselőjét egyedül látom el.

Kelt: ....., .....

.....  
Gyám  
aláírás

Előttünk, mint tanúk előtt

Név:

Lakcím:

Aláírás

Név:

Lakcím:

Aláírás