



Sényői Kölcsey Ferenc ÁMK Óvodája

4533 Sényő, Kossuth Lajos utca 20/c.

Telefon: 06 30 943 07 74 E-mail: senyoovoda@gmail.com

Honlap: www.senyo-ovi.webnode.hu

Nyilatkozat

1) A szülők együttesen gyakorolják a szülői felügyeleti jogot

Alulírott _____

(szn.: _____

szül.: _____ an.: _____

és _____ (név)

(sz.n.: _____ szül.: _____

_____ an.: _____)

_____ szám alatti

lakosok nyilatkozunk, hogy

kiskorú _____

(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 _____

(szn.: _____)

szül.: _____ an.: _____)

_____ szám alatti

lakos nyilatkozom, hogy

kiskorú _____

(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, gyámhivatal határozata, bíróság ítélete*

aláírás

aláírás

3) Gyám(ok) a törvényes képviselőik)

Alulírott _____

(szn.: _____)

szül.: _____ an.: _____)

és _____ (név)

(sz.n.: _____ szül.: _____)

an.: _____)

_____ szám alatti

lakos/ok nyilatkozom/ nyilatkozunk, hogy

kiskorú _____

(sz.n. _____ szül.: _____)

an.: _____)

_____ szám alatti lakos

vonatkozásában a gyámhivatal _____ számú döntése alapján a törvényes

képviselőt én/ mi látom/látjuk el.

aláírás

aláírás