



Pomázi Hétszínvirág Óvoda- Bölcsőde
2013 Pomáz, Jókai u. 2.
06-26-325-325
iroda@hetszinvirag.pomaz.hu

SZÜLŐI FELÜGYELET 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
.....
(sz.n:..... , szül.:an.....)
..... szám alatt lakó gyermek
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
(sz.n:..... , szül.:an.....)
..... szám alatt lakó gyermek
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
(sz.n:..... , szül.: an.....)
..... szám alatti lakos
vonatkozásában a gyámhivatal..... számú döntése alapján a törvényes képviseletet én/mi
látom/látjuk el.

aláírás

aláírás