**NYILATKOZAT**

**A GYERMEK TÖRVÉNYES KÉPVISELETÉRŐL**

Alulírott(ak) ………………………………………………………………………………….. jogi felelősségem(ünk) tudatában kijelentem(jük), hogy: ……………………………..………………

(tanuló neve) tanuló (OM azonosítója: …………………………….……..; születési helye, ideje: ……………………………………………………………; anyja neve: …………………………

………………………………..) törvényes képviseletét az alábbiak szerint látom(juk) el.

1. **Szülői felügyelet**
2. **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.

Dátum: ………………………………

………………………………………… ……………………………………

 szülő (1) aláírás szülő (2) aláírás

1. **Az egyik szülő egyedül gyakorolja a szülői felügyeleti jogot**

Szülő neve: ………………………………………………………….…(születési név: …………

…………………………………….. anyja neve: ………………………………………………...

lakcím: ……………………………………………………….…………………………………..)

kijelentem, hogy ………………………………………………..1 alapján a szülői felügyeleti jogot2

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

Dátum: ………………………………

 …………………………………

 szülő aláírás

1. **Gyámság**
2. **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 képviseletét többes gyámrendelés alapján

együttesen látjuk el.

Dátum: ………………………………

………………………………………… ……………………………………

 gyám (1) aláírás gyám (2) aláírás

1. **A gyám a törvényes képviselő**

Gyám neve: ………………………………………………………….…(születési név: …………

…………………………………….. anyja neve: ………………………………………………...

lakcím: …………………………………………………………………………………………..)

a …………………………………………………………………….(gyámhivatal elnevezése)

…………….. számú döntése alapján a tanuló törvényes képviseletét egyedjül látom el.

Dátum: ………………………………

 …………………………………

 gyám aláírás