

# 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, 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 tanulmányával összefüggő kérdések tekintetében én gyakorlom.

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

.....

---

<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

Szülő  
aláírás **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) Gyám (2) aláírás      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