

# Nyilatkozat

A gyermek feletti szülői/gondviselői felügyeleti jogról  
A nyilatkozat részeit nyomtatott betűkkel kérjük kitölteni

Tanuló neve: .....

Tanuló oktatási azonosítója: .....

Születési hely, idő: .....

Anyja neve: .....

## 1. A szülők együttesen gyakorolják a szülői felügyeleti jogot

1. Szülő neve: .....,

születési név: .....,

születési hely: ....., születési idő: .....,

anyja neve: ....., szem ig szám: .....,

állandó lakcím: .....

2 Szülő neve: .....,

születési név: .....,

születési hely: ....., születési idő: .....,

anyja neve: ....., szem ig szám: .....,

állandó lakcím: .....

Kelt: Kecskemét, 2025.06.26.

.....

aláírás

.....

aláírás

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

Szülő neve: ..... ,  
születési név: ..... ,  
születési hely ..... ; születési idő:..... ,  
anyja neve:..... , szem ig szám: ..... ,  
állandó lakcím: .....

Kelt: Kecskemét, 2025.06.26.

.....

aláírás

## 3 Törvényes képviselő(k)

1 Gondviselő neve: ..... ,  
születési név: ..... ,  
születési hely: ..... , születési idő:..... ,  
anyja neve:..... , szem ig szám: ..... ,  
állandó lakcím .....

2 Gondviselő neve: ..... ,  
születési név: ..... ,  
születési hely: ..... , születési idő:..... ,  
anyja neve:..... , szem ig szám: ..... ,  
állandó lakcím .....

A Gyámhivatal ..... számú döntése alapján a törvényes  
képviselőt én látom /mi látjuk el

Kérjük a megfelelő részt húzza alá!

Kelt: Kecskemét, 2025.06.26.

.....

aláírás

.....

aláírás