



Hódmezővásárhelyi Varga Tamás Általános Iskola
6800 Hódmezővásárhely, Holló utca 36.
tel/fax: (62) 245-877; e-mail: iskola@vargatamas.hu
<http://www.vargatamas.hu/>

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)
aláírás

.....
Szülő (2)
aláírás

2. Az egyik szülő egyedül gyakorolja a szülői felügyeleti jogot

Szülő neve: (születési név:
....., anyja neve:, lakcím:
.....) kijelentem, hogy¹ alapján a szülői
felügyeleti jogot²

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

Kelt:,

.....
Szülő
aláírás

¹Különösen: szülők gyámhivatalban felvett nyilatkozata a szülői felügyeleti jog gyakorlásáról, másik szülő halotti anyakönyvi kivonata, gyámhivatal határozata, bíróság ítélete.

² A megfelelő rész aláhúzendő



Hódmezővásárhelyi Varga Tamás Általános Iskola

6800 Hódmezővásárhely, Holló utca 36.

tel/fax: (62) 245-877; e-mail: iskola@vargatamas.hu

<http://www.vargatamas.hu/>

II. Gyámság

3. Gyám(ok) a törvényes képviselő(k)

Gyám neve (1): (születési név:
....., anyja neve:
.....)

és

Gyám neve (2): (születési név:
....., anyja neve:
.....)

a(Gyámhivatal elnevezése) számú döntése alapján a
tanuló törvényes képviselőjét többes gyámrendelés alapján együttesen látjuk el.

Kelt:,

.....
Gyám (1)

aláírás

.....
Gyám (2)

aláírás

4. Gyám a törvényes képviselő

Gyám neve: (születési név:
....., anyja neve:
.....)

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