**NYILATKOZAT**

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

Alulírott

(születési név: születési helye, ideje , anyja neve: e-mail címe: …………………………………………………………………………………………)

 szám alatti lakos

és

(születési név: születési helye, ideje , anyja neve: , e-mail címe: ……………………………………………………………………………………….)

 szám alatti lakos nyilatkozunk, hogy

kiskorú

(születési név: születési helye, ideje , anyja neve: )

 szám alatti lakos vonatkozásában a szülői felügyeleti jogot együttesen gyakoroljuk.

 aláírás aláírás

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

Alulírott

(születési név: születési helye, ideje , anyja neve: , e-mail címe: ……………………………………………………………………………………)

 szám alatti lakos nyilatkozom, hogy

kiskorú.

(születési név: születési helye, ideje , anyja neve: )

 szám alatti lakos vonatkozásában a szülői felügyeleti jogot egyedül gyakorlom.

Szeretném, ha a másik szülő is hozzáférést kapna az e-naplóhoz, e-mail címe: …………………………………………………………………………. .

 aláírás

1. **Gyám(ok) a törvényes képviselő(k)**

Alulírott

(születési név: születési helye, ideje , anyja neve: , e-mail címe: ………………………………………………………………………………….)

 szám alatti lakos

és

(születési név: születési helye, ideje , anyja neve: , e-mail címe: …………………………………………………………………………………..)

 szám alatti lakos nyilatkozunk/nyilatkozom, hogy

kiskorú

(születési helye, ideje , anyja neve: )

 szám alatti lakos vonatkozásában a Gyámhivatal

számú döntése alapján a törvényes képviseletet én/mi látjuk el.

 aláírás aláírás