

# NYILATKOZAT

## szülői felügyeleti jog gyakorlásáról

Alulírottak kijelentjük, hogy az alábbi adatokkal rendelkező gyermekünk felett

Gyermék neve: .....

Gyermek anyja neve: .....

Gyermek születési ideje: .....

a szülői felügyeleti jogot **közösen** gyakoroljuk:

	Édesanya adatai:	Édesapa adatai:
Név:		
Anyja neve:		
Születési ideje:		
Lakcíme:		

*A megfelelő szövegrész beikszelendő és az első választása esetén kitöltendő.*

- Jelen nyilatkozat aláírásával a fenti adatokkal rendelkező édesanya / édesapa *(megfelelő rész aláhúzandó)* meghatalmazást ad arra a gyermek édesanyja / édesapja *(megfelelő rész aláhúzandó)* számára, hogy a gyermek óvodai jogviszonyával kapcsolatos minden kérdésben helyette és nevében is nyilatkozatot tegyen, hozzájárulást adjon. Jelen meghatalmazás írásbeli visszavonásig érvényes.
- Jelen nyilatkozat aláírásával mindketten kijelentjük, hogy a gyermekünk óvodai jogviszonyával kapcsolatosan közösen kívánunk minden nyilatkozatot megtenni.

Kelt: Miskolc, 20..... (év) ..... (hó) ..... napján

-----  
édesanya aláírása

-----  
édesapa aláírása

Előttünk mint tanúk előtt:

1. -----  
(név)

2. -----  
(név)

-----  
(lakcím)

-----  
(lakcím)