



Szent Erzsébet Katolikus Általános Iskola és Óvoda

6600 Szentés, Erzsébet tér 1.

Telefon: 63/561-140, mobil: 20/823-1951

E-mail: szenterzsebetiskola@szenterzsebetiskola.eu

Honlap: www.szenterzsebetiskola.hu

Tisztelt Szülők!

Kérjük, hogy gyermekük beíratásakor a szülői felügyeleti jogra vonatkozó nyilatkozatukat **az Önökre jellemző pont kitöltése és aláírása** után adják le.

A gyermek vonatkozásában a **szülői felügyeleti jog háromféleképp nyilvánulhat meg:**

1) a szülők **együttesen gyakorolják** a szülői felügyeleti jogot,

Az 1) pont esetében csak a kitöltött, aláírt nyilatkozatot kell leadni.

2) **az egyik szülő gyakorolja** a szülői felügyeleti jogot,

A 2) pont esetében a felügyeleti jog vonatkozásában hozott döntésről szóló dokumentum másolatát is mellékelni kell, amely lehet:

- a szülők gyámhivatalban felvett nyilatkozata a szülői felügyeleti jog gyakorlásáról;
- bíróság ítélete;
- gyámhivatal határozata;
- a másik szülő halotti anyakönyvi kivonata.

3) nem a szülők gyakorolják a felügyeleti jogot, hanem **gyám(ok) a törvényes képviselő(k).**

A 3) pont esetében a gyámhivatal döntéséről szóló dokumentum másolatát kell mellékelni.

Üdvözlettel:

Siposné Miskolczi Gyöngyi
intézményvezető

NYILATKOZAT

1) A szülők együttesen gyakorolják a szülői felügyeleti jogot

Alulírott
(sz.n:....., szül.:....., an.:.....)
és.....
(sz.n:....., szül.:....., an.:.....)
..... szám alatti lakosok nyilatkozunk, hogy
kk.
(sz.n:....., szül.:....., an.:.....
.....).
..... szám alatti
lakos vonatkozásában a szülői felügyeleti jogot együttesen gyakoroljuk.

.....
aláírás

.....
aláírás

2) Az egyik szülő gyakorolja a szülői felügyeleti jogot

Alulírott
(sz.n:....., szül.:....., an.:.....)
..... szám alatti lakos nyilatkozom, hogy
kk.
(sz.n:....., szül.:....., an.:.....
.....).
..... szám alatti lakos vonatkozásában
a mellékelt dokumentum* alapján szülői felügyeleti jogot egyedül gyakorlom.

*szülők gyámhivatalban felvett nyilatkozata a szülői felügyeleti jog gyakorlásáról / másik szülő
halotti anyakönyvi kivonata / gyámhivatal határozata / bíróság ítélete

.....
aláírás

3) Gyám(ok) a törvényes képviselő(k)

Alulírott
(sz.n: , szül.:..... an.:.....)
és.....
(sz.n:....., szül.:....., an.:.....)
..... szám alatti
lakos(ok) nyilatkozom/nyilatkozunk, hogy kk.
(sz.n:....., szül.:....., an.:.....)
..... szám alatti lakos vonatkozásában a gyámhivatal
..... számú döntése alapján a törvényes képviselőt én/mi látom/látjuk el.

.....
aláírás

.....
aláírás