**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 (11 jegyű szám): …………….………………………………………;
születési helye, ideje: ……………………………, …………………;
anyja neve: ……………………………………………………………)
törvényes képviseletét az alábbiak szerint látom(juk) el.

**I. Szülői felügyelet**

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

Szülő neve (1): ………………………………………………………… (születési név: ………………………………………, anyja neve: ………………………………………, lakcím: ………………………………………………………………………….………………)

Szülő neve (2): ………………………………………………………… (születési név: ………………………………………, anyja neve: ………………………………………, lakcím: ………………………………………………………………….………………………) kijelentjük, hogy a szülői felügyeleti jogot együttesen gyakoroljuk.

Kelt: Budapest, ………………………..

……………………………………………. …………………………………………….

Szülő (1) Szülő (2)
 aláírás aláírás

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

Szülő neve: ………………………………………………………… (születési név: ………………………………………, anyja neve: ………………………………………, lakcím: ………………………………………………………………………….………………)

kijelentem, hogy …………………………. [[1]](#footnote-1)alapján a szülői felügyeleti jogot[[2]](#footnote-2)

• egyedül gyakorlom

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

Kelt: Budapest, ………………………..

 …………………………………………….

Szülő
aláírás

**II. Gyámság**

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

Gyám neve (1): ………………………………………………….…………… (születési név: ………………………………………, anyja neve: …………………….……………………, lakcím: ……………………………………………………..……………………….…………) és

Gyám neve (2): …………………………………………………..…………… (születési név: ………………………………………, anyja neve: …………..………………………………, lakcím: …………………………………………………………………………………....……) a …………………………………………(Gyámhivatal elnevezése) ….……… számú döntése alapján a tanuló törvényes képviseletét többes gyámrendelés alapján együttesen látjuk el. Kelt: Kelt: Budapest, ………………………..

……………………………………………. …………………………………………….

Gyám (1) Gyám (2)
 aláírás aláírás

**4. Gyám a törvényes képviselő**

Gyám neve: …………………………………………………………………… (születési név: ………………………………………, anyja neve: ……………………………………………, lakcím: ………………………………………………………………………………..………) a …………………………………………(Gyámhivatal elnevezése) …………… számú döntése alapján a tanuló törvényes képviseletét egyedül látom el.

Kelt: Budapest, ………………………..

…………………………………………….

Gyám
 aláírás

**Előttünk, mint tanúk előtt**

Név:

Lakcím:

Szig. sz.:

Aláírás:

Név:

Lakcím:

Szig. sz.:

Aláírás:

**NYILATKOZAT ÉLETVITELSZERŰ TARTÓZKODÁSRÓL**

Alulírott………………………………………………………..…………………………..(név)

……………………………………………………………….……………..(születési hely, idő) ………………………………………………………………………………..…………………(irányítószám, település, utca, házszám) alatti lakos, mint szülő/törvényes képviselő, büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy gyermekemmel:

………………………………………………………..…………………..………………..(név)

……………………………………………………………….……………..(születési hely, idő)

életvitelszerűen …………………………………………………………………...…címen élek.

Kelt: Budapest, ………………………

 …………………………………………..

 szülő aláírása

**NYILATKOZAT PEDAGÓGIAI SZAKVÉLEMÉNYRŐL**

Alulírott ………………………………………………….. mint szülő / gondviselő kijelentem,

hogy ………………………………………………………… nevű gyermekemnek jelenleg nincs érvényes pedagógiai szakvéleménye, sem folyamatban lévő vizsgálata.

Kelt: Budapest, ………………………

 …………………………………………..

 szülő aláírása

**NYILATKOZAT HIT- ÉS ERÖLCSTAN OKTATÁSRÓL**

Alulírott……………………………………………………………………………………(név)

…………………………..…………………………………………………………………(cím,

település, utca, házszám) alatti lakos, szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy

…………………………………………………………………………………….gyermekem a

**2024/2025. tanévben**

 **erkölcstan hit- és erkölcstan**

oktatásban kíván részt venni.

*(A kívánt oktatást kérem egyértelműen, aláhúzással jelölje meg!)*

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozat a 2024/2025. tanévre szól, azon módosítani a tanév során nem tudok.

**Hit- és erkölcstan oktatás választása esetén kérem, töltse ki a következő:**

Gyermekem (z)……………………………………………………(egyház neve) egyház által szervezett hit- és erkölcstan órán vesz részt a 2024/2025. tanévben.

Tudomásul veszem, hogy nyilatkozatommal egyidejűleg hozzájárulok gyermekem nevének a megjelölt egyház részére történő átadásához.

Kelt: Budapest, . ………………………

 …………………………………………..

 szülő aláírása

**NYILATKOZAT OKMÁNYOK MÁSOLÁSÁRÓL**

Alulírott ………………………………………………….. mint szülő / gondviselő

kijelentem, hogy gyermekem beiskolázásának vonatkozásában
**az okmányok másolásához és adataink használatához hozzájárulok.**

**Elérhetőségek:**

**Édesapa:**

email cím: ……………………………………..

telefonszám: …………………………….……..

**Édesanya:**

email cím: ……………………………………..

telefonszám: …………………………….……..

Kelt: Budapest, ………………………

 …………………………………………..

 szülő aláírása

**VÁLASZTAI KÍVÁNT OSZTÁLY MEGJELÖLÉSE**

Kérem, hogy gyermekem ………………………………. a 2024/2025. tanévben a …………. osztályban kezdhesse meg tanulmányait.

1. Különösen: szülők gyámhivatalban felvett nyilatkozata a szülői felügyeleti jog gyakorlásáról, másik szülő halotti anyakönyvi kivonata, gyámhivatal határozata, bíróság ítélete. [↑](#footnote-ref-1)
2. A megfelelő rész aláhúzandó [↑](#footnote-ref-2)