**NYILATKOZAT**

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

Alulírott

(születési név: születési helye, ideje ,

anyja neve: )

 szám alatti lakos

és

(születési név: születési helye, ideje ,

anyja neve: )

 szám alatti lakos nyilatkozunk, hogy

kiskorú

(születési név: születési helye, ideje ,

anyja neve: )

 szám alatti lakos vonatkozásában a szülői felügyeleti jogot együttesen gyakoroljuk.

Budapest,

 aláírás aláírás

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

Alulírott

(születési név: születési helye, ideje ,

anyja neve: )

 szám alatti lakos nyilatkozom, hogy

kiskorú .

(születési név: születési helye, ideje ,

anyja neve: )

 szám alatti lakos vonatkozásában a melléklet dokumentum\* alapján a szülői felügyeleti jogot egyedül gyakorlom.

\*szülők gyámhivatalban felvett nyilatkozata a szülői felügyeleti jog gyakorlásáról, másik szülő halotti anyakönyvi kivonata, Gyámhivatal határozata, bíróság ítélete

Budapest,

 aláírás

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

Alulírott

(születési név: születési helye, ideje ,

anyja neve: )

 szám alatti lakos

és

(születési név: születési helye, ideje ,

anyja neve: )

 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.

Budapest,

 aláírás aláírás

Jelen nyilatkozat aláírásával az Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 a természetes személyeknek a személyes adtok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról szóló rendelete (2016. április 27.) 6. cikk. (1) bekezdés a) pontja alapján hozzájárulok, és felhatalmazást adok gyermekem és személyes adataim – az iskola Intézményi Adatvédelmi szabályzat szerinti – nyilvántartásához és kezeléséhez.