



## NYILATKOZAT

### A gyermek feletti szülői/gondviselői felügyeleti jogról

*(A nyilatkozatot kérjük nyomtatott betűkkel kitölteni, valamint a megfelelő részt egyértelműen aláhúzni!)*

Alulírott(ak) szülő(k)/gondviselő(k) ..... (tanuló neve) tanuló (Oktatási azonosítója:.....; születési helye, ideje: ....., .....; anyja neve: .....) feletti szülői felügyeletről felelősségem/ felelősségünk tudatában az alábbiakat nyilatkozom/nyilatkozunk.

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

Szülő neve:(1) .....  
(szül.név: ....., szül.h.,idő: .....  
anyja neve: ..... szem.ig.szám: .....,  
.....szám alatti lakos)  
és  
Szülő neve:(2) .....  
(szül.név: ....., szül.h.,idő: .....  
anyja neve: ..... szem.ig.szám: .....,  
.....szám alatti lakos)  
a szülői felügyeleti jogot együttesen gyakoroljuk.

*A nyomtatvány a másik oldalon folytatódik.*

Székesfehérvári SZC Árpád Technikum, Szakképző Iskola és Kollégium  
8000 Székesfehérvár, Seregélyesi út 88-90.  
Tel.: 22/315-369  
Web: <http://www.arpadszki.hu>  
E-mail: [titkarsag@arpadszki.hu](mailto:titkarsag@arpadszki.hu)  
Fenntartó: Kulturális és Innovációs Minisztérium  
OM 203053/016  
Igazgató: Tóth Ágnes igazgatói jogkörben eljáró igazgatóhelyettes



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

Szülő neve: .....

(szül.név: ....., szül.h.,idő: .....

anyja neve: ..... szem.ig.szám: .....,  
.....szám alatti lakos)

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

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

Gondviselő neve:(1) .....

(szül.név: ....., szül.h.,idő: .....

anyja neve: ..... szem.ig.szám: .....,  
.....szám alatti lakos)

és

Gondviselő neve:(2) .....

(szül.név: ....., szül.h.,idő: .....

anyja neve: ..... szem.ig.szám: .....,  
.....szám alatti lakos)

a szülői felügyeleti jogot együttesen gyakoroljuk.

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

Kelt: .....

.....

Szülő/Gondviselő (1) aláírása

.....

Szülő/Gondviselő (2) aláírása