

## TÖRVÉNYES KÉPVISELŐI (SZÜLŐI) HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT

### Alulírott ,

(törvényes képviselő adatai)

**Név:**.....

Születési név .....

Születési hely: ..... , születési idő: ..... év, ..... hó, .... nap,

Anyja neve: .....

Lakóhelye / tartózkodási helye \* : .....

.....

### ezennel hozzájárulok kiskorú

(a kiskorú adatai)

**Név:**.....

Születési név .....

Születési hely: ..... , születési idő: ..... év, ..... hó, .... nap,

Anyja neve: .....

Lakóhelye / tartózkodási helye \* : .....

.....

**törvényes képviselőjeként** .....

Kelt:..... , 20 .....év .....hó.....nap

.....

**törvényes képviselő aláírása**

Jelen lévő tanúk aláírásukkal igazolják, hogy a gyermek törvényes képviselője a fenti nyilatkozatot előttük írta alá, illetve aláírását előttük saját kezű aláírásának ismerte el.

#### 1. tanú

Név:.....

Lakcím:.....

Személy azonosító okmány száma :

.....

Aláírás: .....

#### 2. tanú

Név:.....

Lakcím:.....

Személy azonosító okmány száma :

.....

Aláírás: .....

\* A kívánt rész aláhúzandó!