

## NYILATKOZAT

### 3.) 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 képviselőt én/mi látjuk el.

.....  
aláírás

.....  
aláírás