

# NYILATKOZAT

Név: \_\_\_\_\_

Születési hely, idő: \_\_\_\_\_

Lakóhely: \_\_\_\_\_

Tartózkodási hely: \_\_\_\_\_

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy gyermekemmel:

Név: \_\_\_\_\_

Születési hely, idő: \_\_\_\_\_

\*életvitelszerűen lakóhelyemen

tartózkodási helyemen élek.

Dátum:.....

.....  
az ellátást igénybe vevő  
(szülő, más törvényes képviselő, nevelésbe vett gyermek  
esetén az ellátást nyújtó nevelőszülő, intézményvezető)  
aláírása

\*a megfelelő rész aláhúzendó!