

## NYILATKOZAT

**Alulírott** \_\_\_\_\_

szül. hely: \_\_\_\_\_ szül. idő: \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

lakóhely: \_\_\_\_\_ (ir.sz.) \_\_\_\_\_ (település) \_\_\_\_\_ (utca, házszám)

tartózkodási hely: \_\_\_\_\_ (ir.sz.) \_\_\_\_\_ (település) \_\_\_\_\_ (utca, házszám)

### **kijelentem, hogy gyermekemmel:**

név: \_\_\_\_\_

szül. hely: \_\_\_\_\_ szül. idő: \_\_\_\_\_

### **életvitelszerűen**

\_\_\_\_\_ (ir.sz.) \_\_\_\_\_ (település) \_\_\_\_\_ (utca, házszám)

### **címen élek.**

Inárcs, 2018

. április \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
aláírás