



SZÜLŐI NYILATKOZAT

Az Erzsébet a Kárpát-medencei Gyermekéért Alapítvány és a Kopp Mária Intézet a Népesedésért és a Családokért közös kutatásában való részvételhez

A jelentkezési eljárásban érintett, kedvezményezett gyermek

Neve:

Szülő/törvényes képviselő neve:**

Nevelőszülő neve:**

Jelen nyilatkozat aláírásával kifejezetten engedélyezem gyermekem számára, hogy részt vegyen a „Véleményed Kincs” elnevezésű, az Erzsébet a Kárpát-medencei Gyermekéért Alapítvány és a Kopp Mária Intézet a Népesedésért és a Családokért együttműködésében megvalósuló anonim kutatásban.

Kelt.:, 2020.hó.....napján

Szülő/törvényes képviselők aláírása (elegendő egy szülő/törvényes képviselő aláírása):

.....
Aláírás

.....
Aláírás

.....
(név nyomtatott betűvel)
Szülő/törvényes képviselő**

.....
(név nyomtatott betűvel)
Szülő/törvényes képviselő**

Nevelőszülők aláírása (elegendő egy nevelőszülő aláírása):

.....
Aláírás

.....
Aláírás

.....
(név nyomtatott betűvel)
Nevelőszülő***

.....
(név nyomtatott betűvel)
Nevelőszülő***

* Kizárólag a 14. életévét betöltött gyermek, vagy cselekvőképességében részlegesen korlátozott nagykorú személy. ** A gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény 85. § (2) bekezdése és a Polgári Törvénykönyvről szóló 2013. évi V. törvény értelmében a gyermekvédelmi gyám minősül törvényes képviselőnek.

*** KIZÁRÓLAG NEVELŐSZÜLŐ ESETÉBEN SZÜKSÉGES KITÖLTENI! (a nevelőszülő aláírása mellett a gyermekvédelmi gyám, mint törvényes képviselő aláírását is kötelező a nyilatkozaton feltüntetni.)