MEGHATALMAZÁS

Alulírott gondviselő 1: _____

Szül. hely:_____, _____.év _____.hó_____.nap

Anyja neve: _____

Sz.ig.szám: _____

Lakcím: _____

Alulírott gondviselő 2: _____

Szül. hely:_____, _____.év _____.hó_____.nap

Anyja neve: _____

Sz.ig.szám: _____

Lakcím: _____

közös döntésünk szerint meghatalmazzuk_____-t,

Szül. hely:_____, _____.év _____.hó_____.nap

Anyja neve: _____

Sz.ig.szám: _____

Lakcím: _____

hogy helyettem 20___. _____ ____ -án _____ nevű

tankötelezett gyermekem beíratásával kapcsolatos ügyben eljárjon.

Jelen meghatalmazás egyszeri alkalomra érvényes.

Kelt: (város, év, hó, nap):

_____	_____	_____
aláírás (gondviselő 1)	aláírás (gondviselő 2)	aláírás (meghatalmazott)

Tanúk:

Név:_____	Név: _____
Lakcím: _____	Lakcím: _____
Sz.ig.szám: _____	Sz.ig.szám: _____
_____	_____
aláírás	aláírás

A meghatalmazás csak a Meghatalmazó iratainak fénymásolataival és a Meghatalmazott eredeti irataival együtt érvényes! (személyi igazovány (külföldi állampolgár esetében útlevél), lakcím-, adó- és TAJ-kártya)