**NYILATKOZAT**

Alulírott ……………………………………….. (név) ………………………………………. (szül. hely, idő) ………………………………………….. (anyja neve) az Csillagvirág Integrált Szociális Intézmény Borsod-Abaúj-Zemplén Vármegye ……………………………………………………………………..(telephely neve) ellátottja büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy nagykorú, vér szerinti vagy örökbefogadott gyermekem nincs / van:

Nagykorú gyermek adatai:

1. Név:……………………………………………………………..

Szül. hely, idő:…………………………………………………

Anyja neve:…………………………………………………….

Állandó lakcíme:………………………………………………

Elérhetősége:…………………………………………………..

1. Név:…………………………………………………………….

Szül. hely, idő:…………………………………………………

Anyja neve:…………………………………………………….

Állandó lakcíme:………………………………………………

Elérhetősége:…………………………………………………..

Dátum:………………………………………………….

……………………………………..

 ellátott

……………………………………..

 törvényes képviselő