***[Kérjük, hogy a sárgával jelölt részeket töltsd ki az azokban szereplő instrukciók szerint. Ügyelj rá, hogy a beadott nyilatkozatban ne maradjanak sárgával jelölt részek. Ezeket töröld ki.]***

***Szakértői vizsgálati meghatalmazás, szülők részére – MINTA***

*(Ha a szülői felügyeleti jogot szülők közösen gyakorolják!)*

*Ez egy általános, tájékoztató jellegű iratminta, nem minősül egyedi esetben nyújtott jogi tanácsadásnak. A kitöltés tartalmáért felelősséget szervezetünk nem vállal. Ha a kitöltésben egyéni segítséget szeretnél kérni, fordulj ingyenes jogsegélyszolgálatunkhoz a* *jogsegely@tasz.hu* *címen.*

.…………………………………………………………………………………………...........

**MEGHATALMAZÁS**

Alulírott:

………………………… (Szülő, törvényes képviselő neve)

(anyja neve: …………………………. születési helye, ideje: ……………………. lakóhelye: ………………………)

mint

…………………….. (kiskorú gyermek neve) (anyja neve: …………………………. születési helye, ideje: ……………………. lakóhelye: ………………………) szülője

**meghatalmazom**

……………………..-t (Szülő, törvényes képviselő neve) (anyja neve: …………………………. születési helye, ideje: ……………………. lakóhelye: ………………………), mint a Kiskorú gyermek másik szülőjét, törvényes képviselőjét, hogy a közös Kiskorú gyermekünk vonatkozásában a ....................... Vármegyei Pedagógiai Szakszolgálat vizsgálata során helyettem és nevemben teljes körűen képviselje gyermekünket.

A meghatalmazás kiterjed egészben a törvényes képviselet ellátására, így különösen a kérelem benyújtására, egyéb joghatályos nyilatkozat megtételére, valamint az eljárásban született döntések átvételére. Jelen meghatalmazás annak visszavonásáig érvényes.

Kelt: (Helység, év. hó. nap.)

.......................................................... ........................................................

Meghatalmazó Meghatalmazott

Tanúk:

Név:.................................................... Név: ..............................................................

Lakcím:............................................... Lakcím: .........................................................

............................................................ .......................................................................

Sz.ig.szám.......................................... Sz.ig.szám.....................................................

........................................................... .......................................................................

aláírás aláírás