

## NYILATKOZAT

Név: \_\_\_\_\_

Születési hely, idő: \_\_\_\_\_

Lakóhely: \_\_\_\_\_

Tartózkodási hely: \_\_\_\_\_

kijelentem, hogy gyermekemmel:

Név: \_\_\_\_\_

Születési hely, idő: \_\_\_\_\_

élettvitelszerűen a \_\_\_\_\_ címen élek.

Budapest, 2025. április \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
aláírás