

Suwałki, dnia .....

## **WZÓR**

**Sąd Rejonowy  
w Suwałkach  
Wydział Rodzinny i Nieletnich**

**Wnioskodawca:** .....

.....

(imię, nazwisko, adres, **PESEL** rodzica i dziecka)

**Uczestnik:** .....

.....

(imię, nazwisko, adres , **PESEL\*** )

### **WNIOSEK**

#### **o ograniczenie władzy rodzicielskiej nad małoletnim dzieckiem**

Wnoszę o:

o ograniczenie władzy rodzicielskiej nad małoletnim dzieckiem .....przez nadzór kuratora sądowego/umieszczenie małoletniego w rodzinie zastępczej u ...../umieszczenie małoletniego w placówce opiekuńczej

### **UZASADNIENIE**

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

(należy podać okoliczności faktyczne i dowody na ich poparcie)

.....

(podpis)

### **OPLATA 100 ZŁ.**

Załączniki:

1. Zupełny odpis aktu urodzenia dziecka lub akt małżeństwa
2. Odpis wniosku
3. W razie z wystąpieniem z wnioskiem o zwolnienie od kosztów sądowych – oświadczenie o stanie rodzinnym, majątkowym i źródłach utrzymania.

**\* PESEL uczestnika, jeżeli posiadamy taką informację , w przypadku braku nr. PESEL uczestnika czy dziecka należy podać ich pełne dane personalne – miejsce i data urodzenia, imiona rodziców)**

**( załączniki do wniosku w 2-óch egzemplarzach – oryginał + kopia)**