

Suwałki, dnia

WZÓR

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

Wnioskodawca:

.....

(imię, nazwisko, adres –rodzic, **PESEL + PESEL dziecka**)

Uczestnik:

.....

(imię, nazwisko, adres-drugi rodzic, któremu służy
choćby ograniczona władza rodzicielska, **PESEL ***)

WNIOSEK O ROZSTRZYGNĘCIE W ISTOTNYCH SPRAWACH DZIECKA

Wnoszę o:

zezwoleń na wystąpienie z wnioskiem o zmianę imienia dziecka/ zmianę nazwiska
dziecka/zezwoleń na wyjazd dziecka za granicę/zmianę szkoły dziecka/ wystąpienie z
wnioskiem o paszport dziecka/ itp.

UZASADNIENIE

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

(należy podać okoliczności faktyczne i dowody na ich poparcie)

.....
(podpis)

OPLATA 100 ZŁ.

Załączniki:

1. Zupełny odpis aktu urodzenia lub akt małżeństwa
 2. Orzeczenie regulujące władzę rodzicielską nad dzieckiem
 3. Odpis wniosku
 4. W razie z wystąpieniem z wnioskiem o zwolnienie od kosztów sądowych –
oświadczenie o stanie rodzinnym, majątkowym i źródłach utrzymania.
- (załączniki w 2-óch egzemplarzach – oryginał + kopia)

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