

**WZÓR**

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

**Wnioskodawca:** .....

.....

(imię, nazwisko, adres, **PESEL+ PESEL małod. dziecka** )

**Uczestnik:** .....

.....

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

**WNIOSEK**

**o zmianę sposobu ograniczenia władzy rodzicielskiej nad małoletnim dzieckiem**

Wnoszę o:

o zmianę sposobu ograniczenia władzy rodzicielskiej .....nad małoletnim dzieckiem ..... orzeczonego prawomocnym postanowieniem Sądu Rejonowego w ..... z dnia ....., w sprawie sygn. akt ....., z nadzoru kuratora sądowego/umieszczenia małoletniego w rodzinie zastępczej u ...../umieszczenia małoletniego w placówce opiekuńczej na .....

**UZASADNIENIE**

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

(należy podać okoliczności faktyczne i dowody na ich poparcie)

.....

(podpis)

**OPLATA 100 ZŁ.**

**(w przypadku zmiany wyroku rozwodowego opłata 100 ZŁ)**

Załączniki:

1. Odpis wniosku
2. Odpis orzeczenia dotychczas regulującego władzę rodzicielską
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 należy podać jego pełne dane personalne – miejsce i data urodzenia, imiona rodziców)**

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