

Załącznik 4B

Miejsce, dnia

Sąd Rodzinny

W

Wydział Rodzinny i Nieletnich

(właściwy ze względu na miejsce zamieszkania dziecka)

L.Dz.

Wnioskodawca:

(imię i nazwisko lub nazwa instytucji)

reprezentowana przez:

adres do korespondencji:

Uczestnicy postępowania:

(imiona i nazwiska rodziców)

adres zamieszkania:

rodzice małoletniego:

*(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)***WNIOSEK O WGLĄD W SYTUACJĘ DZIECKA**

Niniejszym wnoszę o wgląd w sytuację małoletniego
(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia) i wydanie odpowiednich zarządzeń
opiekuńczych.

Uzasadnienie

Opis sytuacji zagrożenia dobra dziecka

Mając powyższe fakty na uwadze, można przypuszczać, że dobro małoletniej
..... jest zagrożone, a rodzice nie wykonują właściwie
władzy rodzicielskiej. Dlatego wniosek o wgląd w sytuację rodzinną małoletniej
i ewentualnie wsparcie rodziców jest uzasadniony.

Pracownikiem prowadzącym terapię małoletniej jest
(imię, nazwisko, telefon służbowy, adres placówki).

Wszelką korespondencję w sprawie proszę przysyłać na adres korespondencyjny,
z powołaniem się na numer i liczbę dziennika pisma.

.....
Podpis zawiadamiającego