Samodzielny Publiczny Zakład
Opieki Zdrowotnej w Człuchowie
ul. Szczecińska 16
77-300 Człuchów

Człuchów, dnia ..... r.

Sąd Rejonowy w .....
Wydział Rodzinny i Nieletnich[1]

L.dz. .....

Wnioskodawca: .....
(imię i nazwisko)
Nr telefonu: .....

Uczestnicy postępowania: .....
(imiona i nazwiska rodziców/opiekunów)
Adres: .....

WNIOSEK O WGLĄD W SYTUACJĘ DZIECKA

Niniejszym wnoszę o wgląd w sytuację małoletniego[2] .....
(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/ego ..... jest zagrożone, a rodzice nie wykonują właściwie władzy rodzicielskiej.

Dlatego wniosek o wgląd w sytuację rodzinną małoletniej/ego i ewentualne wsparcie rodziców jest uzasadniony.

Pracownikiem prowadzącym leczenie/terapię małoletniej jest .....
(imię, nazwisko, telefon służbowy).

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

.....
podpis zawiadamiającego

Załączniki:
.....

[1] *Wniosek należy złożyć do sądu właściwego ze względu na miejsce zamieszkania dziecka, nie zameldowania.*
[2] *Należy zawsze podać imię i nazwisko dziecka i adres jego pobytu. Tylko w takim wypadku sąd może skutecznie pomóc, m.in. poprzez wysłanie do rodziny kuratora na wywiad*