……………………………………………………. Miejscowość, dnia………….

…………………………………………………….

…………………………………………………….

*Nazwa i adres Placówki*

…………………………………………………….

*Imię i Nazwisko osoby do kontaktu z ramienia Placówki*

…………………………………………………….

*Nr telefonu / e-mail*

**Prokuratura Rejonowa**

**………………………………………………….**

**………………………………………………….**

**………………………………………………….**

*Adres Prokuratury Rejonowej*

***Zawiadomienie o możliwości popełnienia przestępstwa***

Niniejszym jako ………………………………………………………………….…………, zawiadamiam o możliwości popełnienia przestępstwa art…. KK…. na szkodę dziecka tut. Placówki, tj. małoletniego……………………………………..……., urodzonego dnia……………. w ……………….., zamieszkałego w ………………………………………………………...…………………………………………..

*przez:*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*Wpisać dane sprawcy przemocy*

polegającego na tym, że…………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………

czym wypełnił znamiona przestępstwa stypizowanego w art. …… KK………………………………………..

Tym samym, wnoszę o wszczęcie postępowania przygotowawczego i podjęcie niezbędnych czynności dowodowych celem pociągnięcia sprawcy do odpowiedzialności karnej.

***Uzasadnienie zawiadomienie o możliwości popełnienia przestępstwa***

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

  *Miejscowość i data Czytelny podpis osoby składającej zawiadomienie*

 …………………………………………… …..…………………………………………..………..