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

…………………………………………………….

…………………………………………………….

*Nazwa i adres Placówki*

…………………………………………………….

*Imię i Nazwisko osoby do kontaktu z ramienia Placówki*

…………………………………………………….

*Nr telefonu / e-mail*

**Sąd Rejonowy w…………………………….**

**………………………………………………….**

**………………………………………………….**

**………………………………………………….**

*Dane i pełny adres Sądu*

***Wniosek o wgląd w sytuację rodzinną dziecka***

Niniejszym wnoszę o wgląd w sytuację małoletniego……………………………………………………..

urodzonego………………………w …………………..………., zamieszkałego w ………………………… przy ulicy………………………………………………………………………………………………………………

***Uzasadnienie***

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

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

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

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

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

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

  *Miejscowość i data Czytelny podpis osoby składającej zawiadomienie*

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