

Warszawa, dnia.....

**Sąd Rejonowy
dla Warszawy Pragi-Północ
w Warszawie
V Wydział Rodzinny i Nieletnich**

Wnioskodawca:

.....

(imię, nazwisko, dokładny adres zamieszkania)

tel. / email:*

PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Uczestnik:

.....

(imię, nazwisko, dokładny adres zamieszkania)

tel. / email:*

PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**WNIOSEK
O OGRANICZENIE WŁADZY RODZICIELSKIEJ
NAD MAŁOLETNIM DZIECKIEM**

Wnoszę o ograniczenie władzy rodzicielskiej (imię i
nazwisko uczestnika który ma mieć ograniczoną władzę rodzicielską) nad małoletnim dzieckiem
..... (imię i nazwisko małoletniego) urodzonym

Ponadto wnoszę o wezwanie na rozprawę świadków: (imiona, nazwiska, adresy
zamieszkania świadków) na okoliczność (podać na jaką okoliczność świadek
ma być przesłuchany).

UZASADNIENIE

(należy uzasadnić dlaczego uczestnik ma mieć ograniczoną władzę rodzicielską, opisać sytuację rodzinną oraz wskazać dowody uzasadniające wniosek)

(czytelny podpis)

* wskazanie informacji usprawni kontakt pomiędzy Sędzią a Interesantem

Wymagane załączniki:

1. Zupełny odpis aktu urodzenia dziecka.
2. Odpis wniosku własnoręcznie podpisany, wraz z odpisem załączników.
3. Opłata stała od wniosku 100,00 zł.
4. W razie wystąpienia z wnioskiem o zwolnienie od kosztów sądowych - oświadczenie o stanie rodzinnym, majątkowym i źródłach utrzymania.