

WZÓR

Warszawa, dnia.....

Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy

w Warszawie

VI Wydział Rodzinny i Nieletnich

Wnioskodawca: (imię, nazwisko i dokładny adres)

Uczestnik: (imię, nazwisko i dokładny adres)

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)

Wymagane załączniki:

1. odpis wniosku z załącznikami
2. opłata 40 zł za rozpoznanie wniosku dotyczącego jednego dziecka
3. pełny odpis aktu urodzenia dziecka - ORYGINAŁ
4. W razie wystąpienia z wnioskiem o zwolnienie od kosztów sądowych – oświadczenie o stanie rodzinnym, majątkowym i źródłach utrzymania