…………………………., dnia …….……………

**Wnioskodawca:** ………………………….

………………………………………………………

………………………………………………………

 *(Imię, nazwisko, Pesel i dokładny adres osoby składającej wniosek)*

**Uczestnik:** …………………………………..

………………………………………………………

………………………………………………………

 *(Imię, nazwisko, Pesel i dokładny adres)*

**Sąd Rejonowy w ……………………..**

**III Wydział Rodzinny i Nieletnich**

**WNIOSEK**

**o przywrócenie władzy rodzicielskiej**

Wnoszęo przywrócenie władzy rodzicielskiej nad małoletnim dzieckiem …………………………… której zostałem/łam pozbawiony/na prawomocnym postanowieniem/wyrokiem rozwodowym Sądu …………………….. w ………………………………… z dnia ……………………… w sprawie sygn. akt …………………….

UZASADNIENIE

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

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

....................................................

*(własnoręczny podpis wnioskodawcy)*

Załączniki:

1. odpis wniosku,
2. odpis orzeczenia o pozbawieniu władzy rodzicielskiej,
3. opłata stała w wysokości 40 zł.