**Miejscowość, data ……………..**

**Sąd Rejonowy w ……………………….**

 **Wydział Rodzinny i Nieletnich**

***Wnioskodawca***

Przedstawiciel OPS (pracownik socjalny)

Lub jeden z rodziców dziecka w stosunku do drugiego z rodziców

**Imię i nazwisko**

**Adres**

***Uczestnik postępowania***

Jeden z rodziców lub oboje rodzice dziecka

**Imię i nazwisko**

**Adres**

**Wniosek o pozbawienie / ograniczenie władzy rodzicielskiej**

**Wnoszę**

O orzeczenie pozbawienia / ograniczenia matki / ojca / obojga rodziców, władzy rodzicielskiej nad ich małoletnim dzieckiem / dziećmi ……………… *(imię, nazwisko, wiek dziecka / dzieci).*

Nadto wnoszę o:

Wezwanie na rozprawę świadków

1. ………………………
2. ………………………

**Uzasadnienie**

Małoletnia / małoletni …………………… *(imię, nazwisko, wiek dziecka / dzieci)* są dziećmi ……………………….. *(imiona i nazwiska rodziców dzieci).*

Małoletni są przez rodziców rażąco zaniedbywani - zarówno wychowawczo, jak i materialnie.

Matka ……………. *(tu określić co utrudnia opiekę nad dzieckiem, np. niemoralny tryb życia, alkohol, używki itp. ).*

Ojciec ……………. *(tu określić co utrudnia opiekę nad dzieckiem, np. niemoralny tryb życia, alkohol, używki itp. ).*

Zachowanie i sposób życia ojca / matki / rodziców wpływa demoralizująco na małoletnich. Nadto dziecko / dzieci są wyjątkowo zaniedbywane materialnie *(tu krótki opis mieszkania i odzieży itp.).*

 **Dowód:** Zeznania świadków (np. pracownika OPS, dyrektora szkoły, pedagoga szkolnego itp.).

W tej sytuacji właściwe jest pozbawienie / ograniczenie władzy rodzicielskiej.

**Podpis wnioskodawcy**

**Załączniki:**

1. Odpis aktu małżeństwa,
2. Odpis aktu urodzenia dziecka / dzieci,
3. Pismo ośrodka pomocy społecznej / dyrektora szkoły / pedagoga szkolnego itp.