*Załącznik nr 9 do Standardów ochrony małoletnich*

**…………………….**, dnia **…………………**

|  |
| --- |
| **Sąd Rejonowy w ………………………**  **Wydział Rodzinny i Nieletnich**  *\*adres sądu* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Wnioskodawca:** | *Parafia Ewangelicko-Augsburska we Wrocławiu Opatrzności Bożej, ul. Kazimierza Wielkiego 29, 50-077 Wrocław* |
| **Uczestnicy postępowania:** | *\*imiona i nazwiska, adres zamieszkania rodziców/opiekunów prawnych małoletniego* |

**WNIOSEK O WGLĄD W SYTUACJĘ DZIECKA**

Niniejszym wnoszę o wgląd w sytuację małoletniego ………………… (\**imię i nazwisko dziecka, adres zamieszkania*).

# Uzasadnienie

|  |
| --- |
| *\*Tutaj należy opisać niepokojące sytuacje, co sprawiło, że zdecydowaliśmy się na podjęcie interwencji, dlaczego uważamy, że dobro dziecka jest zagrożone.*  *Można zamieścić informacje o osobach, które były/są świadkami niepokojących zdarzeń.*  *W tym miejscu należy także umieścić informacje dodatkowe o rodzinach małoletniego.* |

W związku z powyższym, wnoszę o wydanie odpowiednich zarządzeń w celu zabezpieczenia dobra małoletniego dziecka.

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Podpis osoby składającej wniosek |