

WNIOSEK O ZMIANĘ KONTAKTÓW Z DZIECKIEM

Imię i nazwisko wnioskodawcy: _____

Adres zamieszkania: _____

PESEL / NIP: _____

DANE DZIECKA:

Imię i nazwisko dziecka: _____

Data urodzenia dziecka: _____

OBECNE KONTAKTY:

Opis obecnego sposobu kontaktu z dzieckiem:

WNIOSEK O ZMIANĘ KONTAKTÓW:

Opis żądanych zmian i ich uzasadnienie:

UZASADNIENIE:

Szczegółowe uzasadnienie wniosku:

Data złożenia wniosku: _____

Podpis wnioskodawcy: _____

Podpis osoby przyjmującej wniosek

Podpis wnioskodawcy

Data i podpis

Data i podpis

Oryginalne źródło tego dokumentu:

<https://wniosek-mistrz.com/wniosek-o-zmiane-kontaktow-z-dzieckiem-wzor/>

Czy ten wzór był dla Ciebie pomocny?

Zobacz więcej zaktualizowanych wzorów na stronie:

<https://wniosek-mistrz.com>

Zobacz więcej wzorów

Ten wzór jest przeznaczony wyłącznie do użytku osobistego i niekomercyjnego.
Każde udostępnienie lub publikacja musi zawierać wskazanie źródła.

Ten wzór ma charakter wyłącznie informacyjny i nie stanowi porady prawnej.
W przypadku konkretnych sytuacji zaleca się konsultację z wykwalifikowanym specjalistą.