

Miejscowość _____, dnia _____

KIND Aparaty Słuchowe Sp. z o.o.

[Imię i Nazwisko osoby do kontaktu]

[Nr telefonu / e-mail]

Sąd Rejonowy w

Wniosek o wgląd w sytuację rodzinną dziecka

Niniejszym wnoszę o wgląd w sytuację małoletniego _____
Urodzonego dnia _____ w _____, zamieszkałego w
_____ przy ulicy _____.

Uzasadnienie

Miejscowość i data

Czytelny podpis osoby składającej zawiadomienie