



Rybniku

Prokurator Rejonowy w

### Zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa

W związku z przyjętymi w Oddziale/Dziale.....  
SP ZOZ Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego nr 3 w Rybniku Standardami ochrony  
małoletnich oraz przepisami Ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom  
przestępczością ma tle seksualnym i ochronie małoletnich (z póź. zmianami) niniejszym  
zawiadamiam o podejrzeniu popełnienia przestępstwa polegającego na:

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

na szkodę małoletniego (*imię, nazwisko*).....

adres zamieszkania .....

### Uzasadnienie

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

Załączniki:

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

Rybnik dnia .....

.....

(*pieczęć, podpis*)