



(pieczęć Oddziału/Działu)

**Sąd Rejonowy w**

.....

**Wydział Rodzinny i Nieletnich**

**Zawiadomienie o okolicznościach zagrażających dobru dziecka**

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), w związku z art. 109 Kodeksu rodzinnego i opiekuńczego, niniejszym zawiadamiam o okolicznościach zagrażających dobru małoletniego polegających na:

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

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

adres zamieszkania .....

**Uzasadnienie**

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

Załączniki:

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

Rybnik dnia .....

.....

(pieczęć, podpis)