

Nysa , dnia .....

**Wnioskodawca:** .....  
(Imię, nazwisko, PESEL i dokładny adres osoby składającej wniosek)

**Uczestnik:** .....  
(Imię, nazwisko i dokładny adres)

**Sąd Rejonowy w Nysie  
Wydział III Rodzinny i Nieletnich  
ul. Wałowa 3/5  
48-300 Nysa**

**WNIOSEK  
o uregulowanie kontaktów z małoletnim dzieckiem**

**Wnoszę o:**

uregulowanie kontaktów wnioskodawcy (imię i nazwisko) ..... z małoletnim dzieckiem (imię i nazwisko)..... urodzonym ....., poprzez ustalenie, że kontakty te będą się odbywały: (należy podać propozycje w jakich dniach, godzinach i miejscu mają mieć miejsce kontakty z dzieckiem, należy wskazać czy kontakty mają się odbywać w obecności osób trzecich, czy bez, z możliwością zabierania małoletniego poza miejsce zamieszkania, z uwzględnieniem świąt, ferii i wakacji)

**UZASADNIENIE**

.....  
(należy podać z jakich przyczyn nie dochodzi do kontaktów z dzieckiem, wiek dziecka i jaki jest związek emocjonalny wnioskodawcy z dzieckiem. Dokładne określenie gdzie i kiedy kontakty mają się odbywać, w obecności czy też bez obecności rodzica, który bezpośrednio sprawuje władzę rodzicielską nad dzieckiem i wskazać powody, dla których mają się odbywać we wskazany sposób)

.....  
(własnoręczny podpis wnioskodawcy)

**Załączniki:**

1. odpis wniosku,
2. zupełny odpis aktu urodzenia dziecka,
3. potwierdzenie uiszczenia opłaty stałej w wysokości **40 zł.**

Podpisane dokumenty należy złożyć w Biurze Podawczym tut. Sądu przy ul. Plac Kościelny 6 lub w Biurze Obsługi Interesanta Rynek 36 C (III piętro), albo przesać za pośrednictwem poczty.

Aby pismo wpływające do Sądu wywołało skutki prawne, na każdym egzemplarzu wniosku należy złożyć **własnoręczny podpis.**

Opłatę można uiścić wpłacając na konto SR Nysa:

**NBP O/Opole nr konta: 95 1010 1401 0053 4022 3100 0000**

lub poprzez naklejenie znaków sądowych nabytych w kasie sądu. Kasa sądu czynna w godzinach 10:00 do 14:00, ul. Plac Kościelny 6