

Nysa, dnia

Wnioskodawca:
(Imię, nazwisko, PESEL i dokładny adres osoby składającej wniosek, nr telefonu, email)

Uczestnik:
(Imię, nazwisko i dokładny adres, nr telefonu, email)

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

**WNIOSEK
o przywrócenie władzy rodzicielskiej**

Wnoszę o:

o przywrócenie władzy rodzicielskiej nad małoletnim dzieckiemktórej
zostałem/łam pozbawiony/na prawomocnym postanowieniem/wyrokiem rozwodowym Sądu
Rejonowego/Okręgowego w z dnia
w sprawie sygn. akt

UZASADNIENIE

.....
.....

(należy podać okoliczności faktyczne i dowody na ich poparcie)

.....
(własnoręczny podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

1. odpis wniosku wraz z załącznikami,
2. odpis orzeczenia o pozbawieniu władzy rodzicielskiej,
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 przesłać za pośrednictwem poczty.

Aby pismo wpływające do Sądu wywołało skutki prawne, na każdym egzemplarzu wniosku należy złożyć

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

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