

.....  
(miejscowość, data)

Wnioskujący:

1. ....

2. ....

(imię i nazwisko)

Uczestnik postępowania:

.....

(imię i nazwisko opiekuna prawnego dziecka)

Sąd Rejonowy w .....

Wydział .....

### Wniosek o przysposobienie

Wnosimy o orzeczenie przysposobienia pełnego nierozwiązalnego małoletniego/małoletnią

....., urodzonego/urodzoną w dniu .....

w ....., przez wnioskodawców małżonków

....., urodzonych w dniu ..... w

.....

### Uzasadnienie:

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

.....

.....

.....  
(podpis wnioskującego)

.....  
(podpis wnioskującej)

**Załączniki:**

1. odpis skrócony aktu małżeństwa,
2. zaświadczenie z dnia ..... o zarobkach,
3. opinie pracodawców,
4. odpis zupełny aktu urodzenia,
5. odpis wniosku i kserokopie załączników.