

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(imię, nazwisko i adres osoby  
przysposabiającej)

**Sąd Rejonowy w .....**

**..... Wydział Rodzinny i Nieletnich**

.....  
(imię, nazwisko i adres uczestnika  
postępowania)

## **WNIOSEK O PRZYSPOSOBIENIE NIEPEŁNE**

Wnoszę o orzeczenie przysposobienia niepełnego małoletniego/małoletniej .....  
urodzonego/ej w dniu ..... w ..... syna/córkę  
....., przez wnioskującego/cą .....,  
partnera/kę ....., rodzica małoletniego.

### **UZASADNIENIE:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

*(podpis wnioskującego)*

Lista załączników:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.