

Kędzierzyn-Koźle, dnia r.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(stanowisko służbowe)

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
w Kędzierzynie-Koźlu
ul. Reja 2 A
47-224 Kędzierzyn-Koźle

**Sąd Rejonowy
w Kędzierzynie-Koźlu
Wydział III Rodzinny i Nieletnich
ul. Żeromskiego 5
47-200 Kędzierzyn-Koźle**

Zawiadamiam, że w dniu, w trybie art. 12a ustawy o przeciwdziałaniu
przemocy domowej, decyzją:

1.....
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

2.....
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

3.....
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

małoletniemu, pozostającemu dotychczas
(imię i nazwisko)

pod opieką rodziców/opiekunów prawnych lub faktycznych

.....
(dane rodziców/opiekunów prawnych lub faktycznych)

zam.
(adres zamieszkania)

z powodu zagrożenia życia/zdrowia w związku z przemocą, zapewniono ochronę poprzez
umieszczenie:

- u
(imię, nazwisko i adres osoby najbliższej, niezamieszkującej wspólnie, stopień pokrewieństwa)
- w rodzinie zastępczej
(imię, nazwisko i adres osoby stanowiącej rodzinę zastępczą)
- w całodobowej placówce opiekuńczo-wychowawczej
(nazwa i adres placówki)
-

Uzasadnienie

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Zebrany materiał dowodowy dał podstawy do uznania zasadności zapewnienia ochrony małoletniemu, wobec powyższego zawiadamiam jak na wstępie.

.....
(podpis i pieczęć pracownika socjalnego)

Załączniki:
- odpis zawiadomienia