……………. ………….., dnia……………

Sąd Rejonowy

dla Krakowa ………………..

w Krakowie

III Wydział Rodzinny i Nieletnich

Kraków ul . Przy Rondzie 7

**Wnioskodawca:** ………………………………………………………………...…………………

imię, nazwisko, dokładny adres zamieszkania, PESEL względnie NIP.

**Uczestnik postępowania**: ………………………………..……………………………………….…

imię, nazwisko, dokładny adres zamieszkania,

jeśli znane proszę podać: datę i miejsce urodzenia, imię ojca, imię matki, nazwisko rodowe matki.

**Wniosek o udzielenie zgody na przyjęcie do szpitala psychiatrycznego**

**Wnoszę o :**

Udzielenie zgody na przyjęcie do szpitala psychiatrycznego uczestnika postępowania …………………. urodzonego dnia …………..…… w ………………… syna (córki) ………………………. i ………….……..

**Uzasadnienie**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(własnoręczny podpis wnioskodawcy)

**załączniki:**

* odpis wniosku,
* zaświadczenie od lek. psychiatry **(ważne 14 dni od daty wydania!).**

**uwaga:**