

Załącznik nr 2 do Standardów

Gdynia, dnia r.

Sąd Rejonowy w Gdyni
III Wydział Rodzinny i Nieletnich
Ul. Podolska 21
81 - 354 Gdynia
Telefon : (58) 765 - 61 - 47
E -mail: rodzinny@gdynia.sr.gov.pl
www.gdynia.sr.gov.pl

Wnioskodawca: Paulina Teodorowicz
będąca osobą odpowiedzialną za stosowanie standardów ochrony
małoletnich przed krzywdzeniem w podmiocie leczniczym działającym
pod firmą: „Fizjoklinika Gabinet Rehabilitacji i Fizjoterapii - Fizjoterapia
Paulina Teodorowicz”, działający pod adresem ul. Płk. S. Dąbka 165
81-167 Gdynia, posiadający numer NIP: 9581637725 oraz REGON:
22206162700020

Uczestnicy

1.
2.
(imiona i nazwiska rodziców oraz ich adres zamieszkania)

WNIOSEK o wgląd w sytuację dziecka

Działając jako osoba odpowiedzialna za zastosowanie standardów ochrony
małoletnich przed krzywdzeniem w podmiocie leczniczym działającym pod firmą: „Fizjoklinika
Gabinet Rehabilitacji i Fizjoterapii - Fizjoterapia Paulina Teodorowicz”, działający pod
adresem ul. Płk. S. Dąbka 165 81-167 Gdynia, posiadający numer NIP: 9581637725 oraz
REGON: 22206162700020 niniejszym składam wniosek o wgląd w sytuację
..... (imię i nazwisko
dziecka, data urodzenia) i wydanie odpowiednich zarządzeń opiekuńczych.

UZASADNIENIE

W trakcie udzielania przez (imię i
nazwisko pracownika) świadczenia zdrowotnego w podmiocie leczniczym działającym pod
firmą: „Fizjoklinika Gabinet Rehabilitacji i Fizjoterapii - Fizjoterapia Paulina Teodorowicz”,
działający pod adresem ul. Płk. S. Dąbka 165 81-167 Gdynia, posiadający numer NIP:
9581637725 oraz REGON: 22206162700020
(imię i nazwisko), zostały ujawnione okoliczności świadczące o możliwości krzywdzenia
dziecka.

Z ujawnionych okoliczności, wynika, że

Mając powyższe fakty na uwadze, można przypuszczać, że dobro małoletniego jest
zagrożone, dlatego wniosek o wgląd w sytuację rodzinną małoletniego i ewentualne
wsparcie rodziców jest uzasadniony.

.....
podpis wnioskodawcy