

....., dnia .....

Sąd Rejonowy we Wschowie  
III Wydział Rodzinny i Nieletnich  
Pl. Kosynierów 1c  
67-400 Wschowa

**Wnioskodawca :** .....

*imię , nazwisko oraz adres zamieszkania*

**Uczestnik postępowania** (drugi rodzic  
dziecka): .....

*imię , nazwisko, adres zamieszkania*

## **Wniosek o zezwolenie na dokonanie czynności przekraczającej zakres zwykłego zarządu majątkiem małoletniego dziecka – odrzucenie spadku**

Wnoszę o :

zezwoenie na dokonanie czynności przekraczającej zakres zwykłego zarządu majątkiem  
małoletniego dziecka ..... urodzonego dnia.....  
w ..... polegającej na wyrażeniu zgody na odrzucenie spadku  
po.....

### **UZASADNIENIE**

.....  
własnoręczny podpis

#### **załączniki:**

- odpis wniosku
- odpis skrócony aktu urodzenia dziecka
- odpis aktu zgonu
- opłata 100 zł w znakach opłaty sądowej lub na konto:

NBP O/Okręgowy w Zielonej Górze  
14 1010 0055 4063 0050 4600 0000