Leszno, dnia .....................

................................................

Imię i nazwisko matki

................................................

Adres Kierownik

................................................ Urzędu Stanu Cywilnego

Imię i nazwisko ojca

 w ....................................

................................................

Adres

# WNIOSEK O UZNANIE OJCOSTWA

Proszę o uznanie ojcostwa, nadanie nazwiska oraz wydanie zaświadczenia potwierdzającego ojcostwo dziecka (**właściwe podkreślić**):

* poczętego, lecz nienarodzonego
* urodzonego, dla którego nie sporządzono aktu urodzenia
* urodzonego, dla którego sporządzono akt urodzenia

Dziecko będzie nosiło nazwisko:

* ojca ( wpisać nazwisko ) ...................................................
* matki ( wpisać nazwisko ) .................................................

Podpisy:

Matka …………………….

Ojciec………………………..

**Załączniki:**

1. Dokumenty tożsamości rodziców ( dowody osobiste lub paszporty )