

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

.....  
Imię i nazwisko matki

.....  
Adres

Kierownik

.....  
Imię i nazwisko ojca

Urzędu Stanu Cywilnego

.....  
Adres

w .....

**WNIOSEK O UZNANIE OJCOSTWA**  
**( DZIECKA POCZĘTEGO, NARODZONEGO, NIE POCHODZĄCEGO**  
**Z MAŁŻEŃSTWA )**  
*(właściwe podkreślić)*

Proszę o uznanie ojcostwa ( dziecka poczętego, narodzonego ) oraz nadanie nazwiska:  
*(właściwe podkreślić)*

- ojca ( wpisać nazwisko ) .....
- matki ( wpisać nazwisko ) .....

Podpisy:

Matka .....

Ojciec.....

**Załączniki:**

1. Dokumenty tożsamości rodziców ( dowody osobiste lub paszporty)
2. Zaświadczenie lekarskie od lekarza ginekologa o ciąży.