

WZÓR ZAWIADOMIENIA O POPEŁNIENIU PRZESTĘPSTWA

_____, dnia _____ r.

Prokuratura Rejonowa

w _____

Zawiadamiający:

(imię i nazwisko lub nazwa¹)

(adres do korespondencji)

ZAWIADOMIENIE O PODEJRZENIU POPEŁNIENIA PRZESTĘPSTWA

Niniejszym składam zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa _____ *(typ przestępstwa)* na szkodę małoletniego *(imię i nazwisko, data urodzenia)* przez _____ *(imię i nazwisko domniemanego sprawcy)*.

Uzasadnienie

W dniu _____, w trakcie wykonywania przeze mnie czynności zawodowych, tj. _____ u małoletniego _____ *(imię i nazwisko)* w _____ *(nazwa podmiotu leczniczego)* uzyskałem/am informacje _____ o/zaobserwowałem/am

_____ (opis podejrzenia popełnienia przestępstwa: kiedy i gdzie miało miejsce zdarzenie, kto mógł je widzieć lub wiedzieć o nim, kto mógł je popełnić. Należy wypełnić zgodnie z tym, co się wydarzyło).

Mając na uwadze powyższe informacje, a także dobro i bezpieczeństwo małoletniego, wnoszę o wszczęcie postępowania w tej sprawie.

W przypadku konieczności przesłuchania w charakterze świadka lekarzy z ww. placówki medycznej, wnoszę o uprzednie zwolnienie z tajemnicy lekarskiej.

(własnoręczny podpis zawiadamiającego)

Załączniki:

- Dokument upoważniający do reprezentacji¹⁾