

..... (oznaczenie pisma)

### Zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa

Końskie, dnia..... r.  
Prokuratura Rejonowa w Końskich  
Końskie, ul. Krakowska 34 26-200 Końskie

Zawiadamiający/a: .....

Reprezentowany/a przez: .....

Adres do korespondencji: .....

#### Zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa

Niniejszym składam zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa wobec małoletniego  
..... (imię i nazwisko, data urodzenia) przez  
..... (imię i nazwisko domniemanego sprawcy).

#### Uzasadnienie

W trakcie wykonywania przez..... (imię i nazwisko  
pracownika/pracowników) czynności służbowych wobec  
..... (imię i nazwisko małoletniego), małoletni ujawnił  
niepokojące treści dotyczące relacji z ..... (imię i  
nazwisko domniemanego sprawcy, wskazanie ojciec/matka etc.), które dotyczyły  
.....  
.....  
..... (opis  
podejrzenia popełnienia przestępstwa).

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

Pracownikiem prowadzącym proces leczenia małoletniego jest  
..... (imię, nazwisko, telefon służbowy, adres  
placówki).

Pracownikiem biorącym udział w procesie leczenia małoletniego jest  
..... (imię, nazwisko, telefon służbowy, adres  
placówki).

W przypadku konieczności przesłuchania pracownika, wnoszę o uprzednie zwolnienie go z tajemnicy  
zawodowej.

Wszelką korespondencję w sprawie proszę przysyłać na adres korespondencyjny, z powołaniem się na  
oznaczenie pisma.....

podpis pracownika/pracowników/koordynatora ds. ochrony małoletnich

