

Identité des parents :

Père Mère

Son nom de famille :

Son nom d'usage :

Son prénom :

Sa date et son lieu de naissance : | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | à _____

Si le parent est décédé, sa date de décès : | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Si le parent a fait l'objet d'un retrait de l'autorité parentale, veuillez indiquer :

Son nom et son adresse :

Code postal | _ | _ | _ | _ | _ | Commune : _____

Pays: _____

Père Mère

Son nom de famille :

Son nom d'usage :

Son prénom :

Sa date et son lieu de naissance : | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | à _____

Si le parent est décédé, sa date de décès : | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Si le parent a fait l'objet d'un retrait de l'autorité parentale, veuillez indiquer :

Son nom et son adresse :

Code postal | _ | _ | _ | _ | _ | Commune : _____

Pays : _____

Mineur(s) concerné(s) :

Si la demande concerne plus de trois enfants, veuillez photocopier cette page ou donner les mêmes renseignements sur une feuille que vous joindrez à celle-ci.

Nom du premier enfant:

Ses (ses) prénoms :

Sa date et son lieu de naissance : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| à _____

Son adresse actuelle :

Code postal |_|_|_|_|_|_|_|_| Commune : _____ Pays : _____

Nom du deuxième enfant:

Son (ses) prénom(s) :

Sa date et son lieu de naissance : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| à _____

Son adresse :

Code postal |_|_|_|_|_|_|_|_| Commune : _____ Pays : _____

Nom du troisième enfant:

Son (ses) prénom(s) :

Sa date et son lieu de naissance : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| à _____

Son adresse :

Code postal |_|_|_|_|_|_|_|_| Commune : _____ Pays: _____

(Si vous avez plus de trois enfants n'oubliez pas de joindre une page supplémentaire)

Votre demande :

Vous demandez **au juge des tutelles** du tribunal de grande instance de :

Code postal |_|_|_|_|_|_|_|_| Ville: _____

(voir notice « à qui adresser votre demande »)

L'ouverture d'une mesure de tutelle pour le ou les mineurs cité(s) ci-dessus.

Motifs de la demande :

Dans tous les cas, veuillez exposer ci-dessous les motifs qui justifient votre demande:

(Si besoin vous pouvez annexer une lettre simple)

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) _____ certifie sur l'honneur que les renseignements portés sur ce formulaire sont exacts.

Fait à : _____ **Le** |_|_|_|_|_|_|_|_|

Signature

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative aux fichiers nominatifs garantit un droit d'accès et de rectification des données auprès des organismes destinataires de ce formulaire.