

Załącznik nr 2 do Standardów ochrony małoletnich

Kraków, dnia

Centrum Diagnostyczno-Lecznicze Topmedyk
ul. Republiki Korczakowskiej 19/LU.4
30-867 Kraków

Prokurator Rejonowy w

.....

Zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa

W związku z przyjętymi w Centrum Diagnostyczno-Leczniczym TOPMEDYK Standardami ochrony małoletnich oraz przepisami ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością ma tle seksualnym i ochronie małoletnich (tekst jedn. Dz. U. 2023, poz. 1304) niniejszym zawiadamiam o podejrzeniu popełnienia przestępstwa polegającego na tym, że:

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

na szkodę małoletniego, zam.

.....

Uzasadnienie

.....
.....

.....

(podpis)

Załączniki:

.....