Çocuğun Soyadının Değiştirilmesi Davası Dilekçe Örneği

[YETKİLİ YER] AİLE MAHKEMESİNE

DAVACI: [VELAYET SAHİBİ ANNENİN ADI SOYADI, T.C. KİMLİK NO, ADRES]

DAVALI: [DİĞER EBEVEYNİN ADI SOYADI, ADRES]

İLGİLİ ÇOCUK: [AD SOYAD, T.C. KİMLİK NO, DOĞUM TARİHİ]

VEKİLİ (varsa): Av. Murat Adar; Kızılelma Caddesi No: 28/1, Fındıkzade, Fatih / İstanbul; [16590-95277-99302] UETS; Cep: 0545 271 78 05

KONU: Velayet altındaki çocuğun [MEVCUT SOYADI] soyadının [İSTENEN SOYADI] olarak değiştirilmesi talebidir.

AÇIKLAMALAR

1- Çocuğun velayeti [MAHKEME, ESAS / KARAR NO, KESİNLEŞME TARİHİ] karar ile tarafıma verilmiştir. Çocuk [ADRES] adresinde benimle yaşamakta olup mevcut nüfus soyadı [SOYADI] şeklindedir.

2- Soyadı değişikliği istemi ebeveynler arasındaki kişisel uyuşmazlığa değil, çocuğun [OKULDA, SAĞLIK İŞLEMLERİNDE VEYA SOSYAL YAŞAMINDA YAŞADIĞI SOMUT GÜÇLÜKLER] durumuna dayanmaktadır. Bu olaylar [TARİH VE BELGE] ile açıklanmaktadır.

3- İstenen soyadının kullanılması çocuğun [AİDİYET, SOSYAL UYUM VE DİĞER YARAR] ihtiyacını karşılayacaktır. Yaşı ve olgunluğu elveriyorsa çocuğun görüşünün uygun yöntemle alınmasını ve uzman incelemesi yapılmasını istiyorum.

4- Çocuğun diğer ebeveynle soybağı ve kişisel ilişki haklarının kaldırılması istenmemektedir. Çocuğun temsilinde menfaat çatışması görülürse uygun temsil tedbirinin değerlendirilmesini; nüfus ve velayet dosyası kayıtlarının getirtilmesini talep ediyorum.

HUKUKİ NEDENLER: 4721 sayılı TMK m.27, 182, 339 ve devamı; 4787 sayılı Kanun; 6100 sayılı HMK ve ilgili hükümler.

DELİLLER: Nüfus kaydı, kesinleşmiş velayet kararı, okul ve sağlık kayıtları, somut olay belgeleri, tanıklar ve sosyal inceleme.

SONUÇ VE İSTEM

Çocuğun üstün yararı gözetilerek nüfus kaydındaki [MEVCUT SOYADI] soyadının [İSTENEN SOYADI] olarak değiştirilmesine, gerektiğinde sosyal inceleme yapılmasına ve kesinleşen kararın nüfus müdürlüğüne bildirilmesine karar verilmesini talep ederim.

Saygılarımla arz ve talep ederim.

EKLER: [Yalnız gerçekten sunulan belgeleri numaraları ve adlarıyla yazınız; dosyadan getirtilmesi istenen kayıtları ayrıca belirtiniz.]

[TARİH]

[DAVACI / BAŞVURAN ADI SOYADI]

İmza