

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA KANDYDATÓW
NA RODZICÓW ZASTĘPCZYCH

DANE PERSONALNE	ŻONA	MAŻ
Nazwisko		
Nazwisko panięskie		
Imiona		
Data i miejsce urodzenia		
Adres zamieszkania i numer telefonu (praca i dom)		
Jak długo mieszka Pan/Pani pod tym adresem		
Poprzednie adresy		
Adres przed małżeństwem		
Narodowość		
Zawód wykonywany		
Zawód wyuczony		
Nazwa i adres miejsca pracy		
Zarobki miesięczne		
Wyznanie		
Wykształcenie (rodzaj szkoły)		
Data i miejsce zawarcia związku małżeńskiego (akt małżeństwa)		
Inne związki trwałe (ile i kiedy rozwiązane)		

Dzieci z małżeństwa :
 (imiona i nazwiska, daty urodzenia, szkoły do których uczęszczają)

.....

.....

.....

.....

.....

Dzieci z innych związków:

(imiona i nazwiska, daty urodzenia, szkoły do których uczęszczają)

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

Dzieci znajdujące się w opiece

(imiona i nazwiska, daty urodzenia, szkoły do których uczęszczają)

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

Inne osoby wspólnie zamieszkujące:

(imiona i nazwiska, wiek, stosunek pokrewieństwa, zajęcie)

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

DANE DOTYCZĄCE MIEJSCA ZAMIESZKANIA

Rodzaj zajmowanego lokalu

(dom, mieszkanie, własność hipoteczna, spółdzielcza, komunalna)

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

Warunki mieszkaniowe

(ilość pokoi, łazienka, WC, kuchnia, powierzchnia, rodzaj ogrzewania)

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

PRZYCZYNY DLA KTÓRYCH CHCĄ PAŃSTWO WZIĄĆ DZIECKO W OPIEKĘ ZASTĘPCZĄ

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

Czy kiedykolwiek wcześniej wnioskowali Państwo o adopcję lub opiekę zastępczą ?
Jeżeli tak, to proszę podać szczegóły (kiedy, gdzie, z jakim efektem)

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

Wiek, płeć i ilość dzieci, które chcą Państwo wziąć w opiekę zastępczą

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

Czy kiedykolwiek Państwo opiekowali się dziećmi (prywatnie, zawodowo)? Jeżeli tak, to proszę podać szczegóły (kiedy, gdzie, z jakim efektem)

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

Czy kiedykolwiek jakieś dziecko było zabrane spod Państwa opieki? Jeśli tak, to proszę opisać sytuację

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

Proszę podać nazwiska i adresy dwóch osób (nie spokrewnionych), które mogą udzielić Państwu referencji

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

ZDAJEMY SOBIE SPRAWĘ, ŻE CZĘŚCIĄ PROCESU KWALIFIKOWANIA NAS NA OPIEKUNÓW ZASTĘPCZYCH BĘDZIE SPRAWDZENIE REFERENCJI NA POLICJI, U LEKARZA, W MOPS, W SĄDZIE, W SĄDZIEDZTWIE.

PO ZAPOZNANIU SIĘ Z PROCEDURĄ KWALIFIKACYJNĄ AKCEPTUJEMY POWYŻSZE WARUNKI

Podpisy

1.

2.

Chodzież, dnia