

.....
(pieczęć ośrodka adopcyjnego)

KWESTIONARIUSZ WYWIADU ADOPCYJNEGO

I. Dane osobowe kandydatów (kandydata) do przysposobienia dziecka

1. Kandydatka

Imię i nazwisko

Nazwisko rodowe

Obywatelstwo

Adres miejsca zamieszkania wraz z kodem pocztowym

.....

Stan cywilny

Wykształcenie

Zawód

Miejsce pracy

.....

2. Kandydat

Imię i nazwisko

Obywatelstwo

Adres miejsca zamieszkania wraz z kodem pocztowym

.....

Stan cywilny

Wykształcenie

Zawód

Miejsce pracy

.....

II. Warunki materialno-bytowe

1. Źródła dochodów kandydatów (kandydatki/kandydata) do przysposobienia dziecka (na podstawie zeznania podatkowego oraz innych dokumentów wskazujących źródła dochodu)

Kandydatka

.....

.....

.....

.....

.....

Kandydat

.....

.....

.....

.....

.....

Data zaświadczenia lekarskiego o stanie zdrowia wystawionego przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej

.....
.....

IV. Informacja o niekaralności z Krajowego Rejestru Karnego

Data wydania zaświadczenia:

Kandydatka

Kandydat

V. Inne informacje, które kandydaci chcieliby podać

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

.....
(data i podpis kandydatki do przysposobienia dziecka)

.....
(data i podpis kandydata do przysposobienia dziecka)

VI. Opinia i wnioski osoby przeprowadzającej wywiad

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

.....
(data i podpis osoby przeprowadzającej wywiad)

KARTA DZIECKA*

Ośrodek adopcyjny odpowiedzialny za kwalifikację dziecka do przysposobienia:

I. DANE OSOBOWE DZIECKA

Imię (imiona)

Nazwisko

Data i miejsce urodzenia

Adres miejsca zamieszkania

Aktualne miejsce pobytu dziecka wraz z danymi kontaktowymi (w przypadku gdy dziecko przebywa w pieczy zastępczej, należy podać aktualny adres pobytu oraz określić formę pieczy, którą objęto dziecko; jeżeli jest to forma instytucjonalna, należy podać nazwę instytucji)

.....

.....

Instytucja lub osoba zgłaszająca do ośrodka adopcyjnego informację uzasadniającą zakwalifikowanie dziecka do przysposobienia

.....

II. DANE O RODZICACH DZIECKA

1. Matka

Imię i nazwisko

Nazwisko rodowe

Numer PESEL

Data urodzenia

Dane dotyczące stanu zdrowia, w tym przebytych chorób

.....

.....

.....

.....

.....

Inne dane mające wpływ na zdrowie dziecka

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. Ojciec

Imię i nazwisko

Numer PESEL

Data urodzenia

Dane dotyczące stanu zdrowia, w tym przebytych chorób

.....

.....

.....

.....

.....

Inne dane mające wpływ na zdrowie dziecka

.....

.....

.....

.....

3. Informacje na temat utrzymywania przez rodzinę biologiczną kontaktów z dzieckiem

.....

.....

.....

.....

III. SYTUACJA PRAWNA DZIECKA**

1) Pozbawienie władzy rodzicielskiej:

matka: orzeczeniem sądu w

data; sygn. akt:

data uprawomocnienia się orzeczenia

ojciec: orzeczeniem sądu w

data; sygn. akt:

data uprawomocnienia się orzeczenia

2) Ograniczenie władzy rodzicielskiej:

matka: orzeczeniem sądu w

data; sygn. akt:

data uprawomocnienia się orzeczenia

ojciec: orzeczeniem sądu w

data; sygn. akt:

data uprawomocnienia się orzeczenia

3) Wyrażenie zgody na przysposobienie bez wskazania osoby przysposabiającego:

matka: sąd, przed którym wyrażono zgodę:

data; sygn. akt:

ojciec: sąd, przed którym wyrażono zgodę:

data; sygn. akt:

4) Dziecko jest sierotą:

matka – data zgonu:

ojciec – data zgonu:

5) Dla dziecka został ustanowiony opiekun prawny:

orzeczeniem sądu w

data; sygn. akt:

imię i nazwisko opiekuna prawnego:

adres miejsca zamieszkania opiekuna prawnego:

6) Inne

.....

.....

IV. STOSUNEK DZIECKA DO PRZYSPOBIENIA

.....
.....

V. RODZEŃSTWO DZIECKA

1. Imię i nazwisko

Sytuacja prawna

Aktualne miejsce pobytu

Data zgłoszenia informacji uzasadniającej zakwalifikowanie dziecka do przysposobienia (ze wskazaniem ośrodka adopcyjnego)

2. Imię i nazwisko

Sytuacja prawna

Aktualne miejsce pobytu

Data zgłoszenia informacji uzasadniającej zakwalifikowanie dziecka do przysposobienia (ze wskazaniem ośrodka adopcyjnego)

3. Imię i nazwisko

Sytuacja prawna

Aktualne miejsce pobytu

Data zgłoszenia informacji uzasadniającej zakwalifikowanie dziecka do przysposobienia (ze wskazaniem ośrodka adopcyjnego)

VI. SZCZEGÓŁOWY OPIS POBYTU DZIECKA W PIECZY ZASTĘPCZEJ

1. Data umieszczenia dziecka w pieczy zastępczej po raz pierwszy

a) Forma pieczy zastępczej

b) Opis przebiegu pobytu dziecka w pieczy zastępczej

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

2. Data umieszczenia dziecka w pieczy zastępczej po raz kolejny

a) Forma pieczy zastępczej

b) Opis przebiegu pobytu dziecka w pieczy zastępczej

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

.....
(data wypełnienia karty)

.....
(podpis osoby sporządzającej kartę)

VII. DANE O STANIE ZDROWIA DZIECKA ORAZ O ROZWOJU DZIECKA ***

Imię (imiona) dziecka

Nazwisko dziecka

Data i miejsce urodzenia dziecka

1. Dane o przebiegu ciąży i porodzie:

a) choroby matki podczas ciąży

.....

.....

b) przebieg porodu

.....

.....

2. Stan zdrowia dziecka po urodzeniu

waga

długość

obwód głowy

liczba punktów w skali Apgar

3. Przebyte choroby i hospitalizacja dziecka

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. Aktualny stan zdrowia dziecka

waga

wzrost

obwód głowy

wzrok

słuch

5. Badania neurologiczne i inne specjalistyczne

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(data wypełnienia karty)

(podpis i pieczęćka pediatry)

VIII. DANE O ROZWOJU PSYCHOFIZYCZNYM DZIECKA

1. Informacje o przebiegu rozwoju dziecka

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

2. Aktualny poziom rozwoju umysłowego i emocjonalno-społecznego dziecka

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

3. Ujawnione zaburzenia (opóźnienia) w rozwoju psychoruchowym dziecka, ich przyczyny oraz możliwość terapii

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

4. Inne uwagi

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

.....
(data wypełnienia karty)
psychologa)

.....
(podpis i pieczęć)

- * Kartę dziecka należy wypełnić wielkimi literami.
- ** Właściwie wypełnić.
- *** Wypełnia pediatra.
- **** Wypełnia psycholog.

IX. METRYKA PROWADZENIASPRAWY

Dane osobowe dziecka:					
Imię (imiona):					
Nazwisko:					
Data i miejsce urodzenia:					
Oznaczenie sprawy ¹⁾					
Lp.	Czynność	Data czynności	Identyfikator dokumentu ²⁾	Imię i nazwisko osoby realizującej czynność	Uwagi
1	Zgłoszenie informacji o dziecku do ośrodka adopcyjnego (art. 164 ust. 1 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2015 r. poz. 332, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”)				
2	Wystąpienie o przekazanie opinii oraz dokumentacji, o których mowa w art. 139a ustawy (art. 164 ust. 2 pkt 1 ustawy)				
3	Wystąpienie do wojewódzkiego banku danych o ustalenie sytuacji prawnej dziecka (art. 164 ust. 3 ustawy)				
4	Przekazanie przez wojewódzki bank danych informacji o sytuacji prawnej dziecka (art. 164 ust. 4 ustawy)				
5	Sporządzenie karty dziecka (art. 164 ust. 2 pkt 2 ustawy)				

6	Kwalifikacja dziecka do przysposobienia krajowego (art. 164 ust. 5 ustawy)				
7	Wskazanie kandydata do przysposobienia dziecka z banku danych				
8	Przekazanie dokumentacji kwalifikacyjnej dziecka do właściwego wojewódzkiego banku danych (art. 164 ust. 6 ustawy)				
9	Wystąpienie o uzupełnienie lub aktualizację dokumentacji kwalifikacyjnej (art. 164 ust. 8 ustawy)				
10	Przekazanie dokumentacji kwalifikacyjnej przez wojewódzki bank danych ośrodkom adopcyjnym na terenie własnego województwa i wojewódzkim bankom danych w pozostałych województwach (art. 164 ust. 7 ustawy)				
11	Przekazanie dokumentacji kwalifikacyjnej przez wojewódzkie banki danych ośrodkom adopcyjnym na terenie ich województwa (art. 164 ust. 9 ustawy)				
12	Wskazanie kandydata do przysposobienia dziecka				
13	Przekazanie dokumentacji kwalifikacyjnej do centralnego banku danych (art. 164 ust. 10 ustawy)				

14	Wystąpienie o uzupełnienie lub aktualizację dokumentacji kwalifikacyjnej (art. 164 ust. 12 ustawy)				
15	Brak kwalifikacji dziecka do przysposobienia międzynarodowego (art. 164 ust. 14 ustawy)				
16	Przekazanie informacji o braku kwalifikacji dziecka do przysposobienia międzynarodowego ośrodkowi adopcyjnemu odpowiedzialnemu za kwalifikację dziecka do przysposobienia krajowego (art. 164 ust. 14 ustawy)				
17	Kwalifikacja dziecka do przysposobienia międzynarodowego (art. 164 ust. 11 ustawy)				
18	Pozyskanie informacji o zmianie sytuacji dziecka (art. 164 ust. 15 ustawy)				
19	Ponowna kwalifikacja dziecka do przysposobienia międzynarodowego (art. 164 ust. 15 ustawy)				
20	Przekazanie upoważnionemu ośrodkowi adopcyjnemu dokumentacji kwalifikacyjnej wraz z dokumentem potwierdzającym zakwalifikowanie dziecka do przysposobienia międzynarodowego (art. 164 ust. 16 ustawy)				
21	Wskazanie kandydata do przysposobienia dziecka (art. 164 ust. 17 ustawy)				

22	Przekazanie organowi centralnemu dokumentacji kwalifikacyjnej wraz z dokumentem potwierdzającym zakwalifikowanie dziecka do przysposobienia międzynarodowego oraz dokumentacji dotyczącej kandydata do przysposobienia dziecka (art. 164 ust. 18 ustawy)				
23	Rozstrzygnięcie w przedmiocie zgody, o której mowa w art. 17 Konwencji Haskiej, wraz ze wskazaniem rodzaju rozstrzygnięcia (art. 164 ust. 20 ustawy)				
24	Prawomocne postanowienie sądu w sprawie przysposobienia dziecka				

¹ Data wszczęcia lub znak sprawy oraz wskazanie ośrodka adopcyjnego prowadzącego sprawę.

² Wskazanie jest możliwe przez podanie daty dokumentu (jeżeli w sprawie jest tylko jeden dokument z określoną datą) lub znaku pisma, lub innego niepowtarzalnego w danej sprawie identyfikatora dokumentu, do którego odnosi się dana czynność. Dopuszcza się dodatkowe oznaczenie dokumentów w sprawie w celu ułatwienia powiązania ich z wpisem w metryce sprawy.