

DOTAZNÍK PRO ŽADATELE O OSVOJENÍ DÍTĚTE

I. OSOBNÍ ÚDAJE

Jméno a příjmení:	rozená:
Datum a místo narození:	rodné číslo:
Bydliště:	
Státní příslušnost:	národnost:
Stav:	náboženské vyznání:
Číslo občanského průkazu (pasu):	

VZDĚLÁNÍ (název školy, vyučení, odborné zkoušky)

základní	<input type="checkbox"/>	vyučen	v	oboru	<input type="checkbox"/>
.....					
středoškolské	<input type="checkbox"/>		vysokoškolské	<input type="checkbox"/>
.....					
jiné		odborné		zkoušky	
.....					

ZAMĚSTNÁNÍ (název zaměstnavatele, Vaše postavení v zaměstnání apod.)

.....

ZÁJMY

Jste členem:

zájmového sdružení	ano / ne	politické strany	ano /
	ne		
sportovního oddílu	ano / ne	náboženské společnosti	ano / ne
občanského sdružení	ano / ne	jiné	
.....			

Pracoval/a jste pracujete s dětmi ano / ne

ZDRAVOTNÍ STAV

- trpíte postižením tělesným smyslovým nebo duševní poruchou ano /
ne

pokud ano, jedná se o stav vrozený trvalý dlouhodobý krátkodobý ?

- nemoci, na které se léčíte:
- léčil/a jste se léčíte se ze závislosti ano / ne
drogové alkoholické hráčské jiné , jaké

-
- jiné údaje o Vašem zdravotním stavu (alergie, dlouhodobé užívání léků, apod.):

RODIČE

Matka

Jméno a příjmení: rozená:

Datum a místo narození:

Zemřela v roce:

Příčina úmrtí:

Otec

Jméno a příjmení:

Datum a místo narození:

Zemřela v roce:

Příčina úmrtí:

Sourozenci

ano / ne kolik: kolikátý/á jste v pořadí:

MANŽELSTVÍ

Manžel

Jméno a příjmení: rozená:

Datum a místo narození: rodné číslo:

Datum uzavření sňatku:

Délka známosti před sňatkem:

Délka společného soužití před sňatkem:

Dávky sociální péče	ano / ne	jaké:	ve výši:
.			
Soudně určená vyživovací povinnost	ano / ne		ve výši:
Jiná platební povinnost	ano / ne	jaká:	ve výši:
.			
.			

II. ÚDAJE O DĚTECH

1. Jméno a příjmení:

Datum narození:

současný pobyt:

Dítě je vlastní osvojené v pěstounské péči manžela jinak

Zdravotní stav:

prodělal/a běžná dětská onemocnění:

- trpí postižením tělesným smyslovým nebo duševní poruchou ano / ne
pokud ano, jedná se o stav vrozený trvalý dlouhodobý krátkodobý ?
- dlouhodobě se léčí:

Ostatní údaje:

.

2. Jméno a příjmení:

Datum narození:

současný pobyt:

Dítě je vlastní osvojené v pěstounské péči manžela jinak

Zdravotní stav:

prodělal/a běžná dětská onemocnění:

- trpí postižením tělesným smyslovým nebo duševní poruchou ano / ne
pokud ano, jedná se o stav vrozený trvalý dlouhodobý krátkodobý ?
- dlouhodobě se léčí:

Ostatní údaje:

.

3. Jméno a příjmení:

Datum narození:

současný pobyt:

Dítě je vlastní osvojené v pěstounské péči manžela jinak

Zdravotní stav:

prodělal/a běžná dětská onemocnění:

- .
- trpí postižením tělesným smyslovým nebo duševní poruchou ano / ne
pokud ano, jedná se o stav vrozený trvalý dlouhodobý krátkodobý ?
 - dlouhodobě se léčí:

Ostatní údaje:

.

Uveďte, zda jste vychovával/a; vychoval/a nějaké dítě; současný styk s tímto dítětem, jeho věk; problémy, které se během výchovy vyskytly; Vaše výchovné poznatky a tendence; uveďte i jiné zkušenosti a poznatky z práce s dětmi:

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

Potvrzuji, že údaje, které jsem uvedl/a jsou pravdivé a jsem si vědom/a toho, že uvedení údajů nepravdivých může mít za následek vyřazení mé žádosti z evidence žadatelů.

Datum:

Podpis žadatele:

SVĚŘENÍ DÍTĚTE DO VAŠÍ PÉČE

(žadatelé vyplní společně)

1. Proč a jak dlouho uvažujete o přijetí dítěte do vaší péče?

.
.

2. Hovořili jste s někým o vašem záměru a jaký měl názor na vaše rozhodnutí?

s dětmi:

s osobou, která s vámi žije ve společné domácnosti:

s rodiči / sourozenci:

se širší rodinou:

ostatními:

3. Chcete čekat, než bude vyhledáno dítě podle vašich představ?

ano / ne

jak dlouho:

proč:

.

4. Která z následujících možností je pro vás přijatelnější:

a) získat dítě co nejdříve, nezáleží na tom, jaké bude;

b) počkat tak dlouho, dokud nebude vyhledáno dítě podle našich představ.

5. Chcete osvojení utajit před okolím?

ano

ne

nevím

v žádném případě

6. Kdo zůstane s dítětem po přijetí do rodiny doma?

.

7. Bude vám s výchovou dítěte někdo pomáhat?

ano / ne

kdo:

8. Přijmete dítě odlišného etnika než je vaše?

ano

ne

nevím

v žádném případě

jakého:

9. Přijmete dítě, u kterého bylo zjištěno

postižení tělesné

ano / ne / nevím / v žádném případě

postižení smyslové

ano / ne / nevím / v žádném případě

duševní porucha

ano / ne / nevím / v žádném případě

jiné onemocnění

ano / ne / nevím / v žádném případě

Jaké onemocnění by vám nevadilo?

léčitelné

.....
neléčitelné

.....
vzhledově

zjevné

.....
jiné:

.....
VAŠE PŘEDSTAVY O DÍTĚTI A JEJICH ZDŮVODNĚNÍ:

Pohlaví:

Věk:

Vzhled, povaha, původ, apod.:

.

.

.

.

Zdravotní stav (intelekt) dítěte:

.

.

.

Jiné:

Podpis žadatelky:

Podpis žadatele:

Datum:

PŘÍLOHY K DOTAZNÍKU:

1. Fotografie žadatelů (ne starší 1/2 roku)
2. Výpis z rejstříku trestů (ne starší 3 měsíců)
3. Potvrzení zaměstnavatele o příjmech
4. Kopie oddacího listu
5. Lékařská vyšetření podle orgánu sociálně právní ochrany
6. Další doklady, které si vyžádá orgán sociálně právní ochrany