

**KARTA POBYTU DZIECKA PRZED UMIESZCZENIEM W OBECNEJ FORMIE
RODZINNEJ PIECZY ZASTĘPCZEJ**

DOTYCZY DZIECKA**ur.**

1) Rodzice dziecka

UWAGA – Pola dotyczące adresu zamieszkania lub pobytu rodziców dziecka proszę wypełnić tylko w przypadku gdy według posiadanych przez Pana/Panią/Państwa informacji rodzice dziecka żyją i znany jest Panu/Pani/Państwu adres ich miejsca zamieszkania lub pobytu.

Matka:

Imię
Nazwisko
Żyje* Nie żyje*
Miejscowość.....
Ulica.....
Powiat.....

Ojciec:

Imię
Nazwisko
Żyje* Nie żyje*
Miejscowość.....
Ulica.....
Powiat.....

*- właściwą odpowiedź proszę zaznaczyć znakiem X

2) Rodzinna forma pieczy zastępczej, w tym*:

- a) rodzina zastępcza spokrewniona
b) rodzina zastępcza niezawodowa
c) rodzina zastępcza zawodowa
d) rodzina zastępcza zawodowa specjalistyczna
e) rodzina zastępcza zawodowa pełniąca funkcję pogotowia rodzinnego
f) rodzinny dom dziecka

*- właściwą odpowiedź proszę zaznaczyć znakiem X

Okres pobytu – od do.....

Miejscowość
Ulica
Powiat

3) Instytucjonalna forma pieczy zastępczej, w tym*:

- a) placówka opiekuńczo-wychowawcza (np. dom dziecka, pogotowie opiekuńcze)
b) regionalna placówka opiekuńczo-terapeutyczna
c) interwencyjny ośrodek preadopcyjny
d) zakład opiekuńczo-leczniczy
e) zakład pielęgnacyjno-opiekuńczy
f) zakład rehabilitacji leczniczej

*- właściwą odpowiedź proszę zaznaczyć znakiem X

Okres pobytu – od do

Miejscowość
Ulica
Powiat

4) Inne (proszę podać jakie):.....

Okres pobytu – od do

Miejscowość
Ulica
Powiat

.....
(data i podpis rodziny zastępczej / prowadzącego rodzinny dom dziecka)

INFORMACJA O RODZINIE ZASTĘPCZEJ / PROWADZĄCYM RODZINNY DOM DZIECKA, W KTÓREJ / W KTÓRYM ZOSTAŁO UMIESZCZONE DZIECKO :

IMIĘ

NAZWISKO

ADRES

FORMA RODZINNEJ PIECZY ZASTĘPCZEJ, W KTÓREJ ZOSTAŁO UMIESZCZONE DZIECKO* :

- a) rodzina zastępcza spokrewniona
- b) rodzina zastępcza niezawodowa
- c) rodzina zastępcza zawodowa
- d) rodzina zastępcza zawodowa specjalistyczna
- e) rodzina zastępcza zawodowa pełniąca funkcję pogotowia rodzinnego
- f) rodzinny dom dziecka

***- właściwą formę rodzinnej pieczy zastępczej proszę zaznaczyć znakiem X**

UWAGI :

.....
(data, podpis i pieczęć pracownika przyjmującego i weryfikującego kartę)