

WZÓR

.....
(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

.....

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

.....
.....

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)