

KARTA DZIECKA*

ośrodek adopcyjny odpowiedzialny za kwalifikację dziecka do przysposobienia:

.....

I DANE OSOBOWE DZIECKA

Imię (imiona).....

Nazwisko

Data i miejsce urodzenia

Obywatelstwo.....

II DANE O RODZICACH BIOLOGICZNYCH DZIECKA**

1. Matka

Imię (imiona).....

Nazwisko.....

Wiek w momencie urodzenia dziecka.....

Stan zdrowia, przebyte choroby.....

.....

.....

.....

.....

.....

Środowisko i tryb życia.....

.....

.....

.....

.....

Kontakty z dzieckiem.....

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

2. Ojciec

Imię (imiona).....

Nazwisko.....

Wiek w momencie urodzenia dziecka.....

Stan zdrowia, przebyte choroby.....

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

Środowisko i tryb życia.....

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

Kontakty z dzieckiem.....

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

III SYTUACJA PRAWNA DZIECKA ***

1) Rodzice zostali pozbawieni władzy rodzicielskiej

orzeczeniem sądu w

data i sygn. akt:.....;

2) Rodzicom została ograniczona władza rodzicielska

orzeczeniem sądu w

data i sygn. akt:.....;

3) Rodzice zrzekli się władzy rodzicielskiej

.....
.....;

4) Dziecko jest sierotą

.....
.....;

5) Inne

.....
.....

IV RODZEŃSTWO DZIECKA

1.

Imię.....

Nazwisko.....

Sytuacja prawna.....

.....

2.

Imię.....

Nazwisko.....

Sytuacja prawna.....

.....

3.

Imię.....

Nazwisko.....

Sytuacja prawna.....

.....

4.

Imię.....

Nazwisko.....

Sytuacja prawna.....

5.

Imię.....

Nazwisko.....

Sytuacja prawna.....

6.

Imię.....

Nazwisko.....

Sytuacja prawna.....

7.

Imię.....

Nazwisko.....

Sytuacja prawna.....

8.

Imię.....

Nazwisko.....

Sytuacja prawna.....

9.

Imię.....

Nazwisko.....

Sytuacja prawna.....

10.

Imię.....

Nazwisko.....

Sytuacja prawna.....

V AKTUALNE MIEJSCE POBYTU DZIECKA

.....
.....

VI STOSUNEK DZIECKA DO ADOPCJI

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

VII KRÓTKA HISTORIA ŻYCIA DZIECKA

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

VIII DANE O STANIE ZDROWIA DZIECKA ORAZ O ROZWOJU 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.....

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

6. Ocena pediatry.....

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

.....

Data

.....

Podpis i pieczęć lekarza

VIII OCENA PSYCHICZNEGO ROZWOJU DZIECKA *****

1. Informacje o przebiegu rozwoju dziecka

.....

.....

.....

.....

.....

2. Ujawnione zaburzenia (opóźnienia) dziecka, ich przyczyny oraz możliwość terapii

.....

.....

.....

.....

.....

3. Aktualny poziom rozwoju umysłowego i emocjonalno – społecznego dziecka

.....

.....

.....

.....

.....

4. Inne uwagi

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data

.....

Podpis i pieczęć psychologa

-
- * Kartę dziecka należy wypełnić drukowanymi literami
 - ** Należy wypełnić zgodnie z wolą rodziców do przekazania swoich danych
 - *** Właściwie zakreślić
 - **** Wypełnia lekarz
 - ***** Wypełnia psycholog