

pieczęć instytucji

INFORMACJA O RODZICACH BIOLOGICZNYCH DZIECKA UMIESZCZONEGO W RODZINIE ZASTĘPCZEJ

Imię i nazwisko matki:

Imię i nazwisko ojca:

Adres zamieszkania:

1. Sytuacja zdrowotna

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

2. Sytuacja dochodowa

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

3. Sytuacja mieszkaniowa

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

4. Sytuacja rodzinna

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

5. Czy rodzic realizuje plan pracy z rodziną i jakie cele zostały przyjęte na czas najbliższy?

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

6. Czy postawa rodzica w realizowaniu planu pozwala na powrót dzieci i w jakiej perspektywie czasowej?

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

7. Jakie są możliwości ewentualnych odwiedzin lub pobytów weekendowych dziecka/dzieci w rodzinie?

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

8. Czy istnieje zagrożenie demoralizacją ze strony rodzica?

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

9. Jakie sugestie ma asystent rodziny/pracownik socjalny do planu pomocy dziecku?

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

.....

data

.....

podpis kierownika