

KWESTIONARIUSZ DLA RODZIN ZASTĘPCZYCH

Dane Osobowe	Imię:		Imię:	
	Nazwisko:		Nazwisko:	
Pesel				
Nr dowodu osobistego				
Adres pobytu stałego	Kod pocztowy/Miejscowość:		Ulica:	
	Nr domu:	Nr mieszkania:	Telefon/e-mail:	
Dane dziecka umieszczonego w rodzinie zastępczej	Imię:		Nazwisko:	Stopień pokrewieństwa:
	Data faktycznego umieszczenia:		Data urodzenia:	Orzeczenie o niepełnosprawności:
Adres zamieszkania przed umieszczeniem w pierwszej formie opieki				
Informacje o rodzicach biologicznych dziecka	Imię:		Imię:	
	Nazwisko:		Nazwisko:	
Adres pobytu rodziców biologicznych	Kod pocztowy/Miejscowość:		Kod pocztowy/Miejscowość:	
	Ulica:		Ulica:	
	Nr domu:		Nr domu:	
	Nr mieszkania:		Nr mieszkania:	
	Telefon:		Telefon:	