**DOTAZNÍK PRO ŽADATELE O OSVOJENÍ DÍTĚTE**

vyplní žadatelé společně a konzultují s odborníkem v pověřené organizaci/ústředním orgánu

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **I. OSOBNÍ ÚDAJE** | | | |
| **Jméno a příjmení žadatele:** |  | | |
| Datum a místo narození: |  | Rodné číslo: |  |
| Bydliště: |  | | |
| Státní příslušnost: |  | Národnost: |  |
| Stav: |  | Náboženské vyznání: |  |
| Číslo občanského průkazu (pasu): |  | | |
| **Rodiče žadatele** |  | | |
| **Matka žadatele:** |  | | |
| Jméno a příjmení: |  | Rozená: |  |
| Datum a místo narození: |  | Pokud zemřela, tak v roce: |  |
| **Otec žadatele:** |  | | |
| Jméno a příjmení: |  | | |
| Datum a místo narození: |  | Pokud zemřel, tak v roce: |  |
| **Sourozenci:** | ☐ ANO  ☐ NE | Kolik: | Kolikátý jste v pořadí: |
| **Jméno a příjmení žadatelky:** |  | Rozená: |  |
| Datum a místo narození: |  | Rodné číslo: |  |
| Bydliště: |  | | |
| Státní příslušnost: |  | Národnost: |  |
| Stav: |  | Náboženské vyznání: |  |
| Číslo občanského průkazu (pasu): |  | | |
| **Rodiče žadatelky** |  | | |
| **Matka žadatelky:** |  | | |
| Jméno a příjmení: |  | Rozená: |  |
| Datum a místo narození: |  | Pokud zemřela, tak v roce: |  |
| **Otec žadatelky:** |  | | |
| Jméno a příjmení: |  | | |
| Datum a místo narození: |  | Pokud zemřel, tak v roce: |  |
| **Sourozenci:** | ☐ ANO  ☐ NE | Kolik: | Kolikátá jste v pořadí: |
| **Manželství** | | | |
| Datum uzavření sňatku: |  | Délka známosti před sňatkem: |  |
| Délka společného soužití před sňatkem: |  | | |
| Pořadí manželství žadatele: |  | Je-li žadatel rozveden, kolikrát a v jakém roce? |  |
| Z předchozího manželství žadatele jsou děti? | ☐ ANO  ☐ NE  Pokud ANO, kolik: | Jste s dětmi v kontaktu? | ☐ ANO  ☐ NE |
| Pořadí manželství žadatelky: |  | Je-li žadatelka rozvedena, kolikrát a v jakém roce? |  |
| Z předchozího manželství žadatelky jsou děti? | ☐ ANO  ☐ NE  Pokud ANO, kolik: | Jste s dětmi v kontaktu? | ☐ ANO  ☐ NE |
| Žije s Vámi někdo ve společné domácnosti? (Kdo, jak se účastní Vašeho společného života?) | | | |
|
|
| Bytové poměry (kde žijete, jak velký dům/byt obýváte, máte zahradu, vybavení vhodné pro děti, zda jsou poblíž služby pro děti, v jakém vlastnickém vztahu máte byt nebo dům, ve kterém žijete): | | | |
|
|
|
|
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **II. ÚDAJE O DĚTECH V RODINĚ** | | | |
| **1. dítě** |  |  |  |
| Jméno a příjmení: |  | Datum narození: |  |
| Dítě je: | ☐ vlastní ☐ osvojené ☐ manžela/ky ☐ jiná možnost | | |
| Zdravotní stav: | ☐ zdravé ☐ jiná možnost  V případě jiné možnosti prosíme o stručné vysvětlení: | | |
| Ostatní údaje: | Je potřeba něco důležitého o dítěti doplnit? | | |
| **2. dítě** |  |  |  |
| Jméno a příjmení: |  | Datum narození: |  |
| Dítě je: | ☐ vlastní ☐ osvojené ☐ manžela/ky ☐ jiná možnost | | |
| Zdravotní stav: | ☐ zdravé ☐ jiná možnost  V případě jiné možnosti prosíme o stručné vysvětlení: | | |
| Ostatní údaje: | Je potřeba něco důležitého o dítěti doplnit? | | |
| Máte nějaké zkušenosti s výchovou dětí nebo prací s dětmi? | | | |
|
|
|
|
|

|  |
| --- |
| **III. ÚDAJE O OSVOJOVÁNÍ A POTENCIÁLNĚ OSVOJOVANÉM DÍTĚTI/ OSVOJOVANÝCH DĚTECH** |
| Proč a jak dlouho uvažujete o přijetí dítěte/dětí do Vaší péče? |
|
|
| S kým jste hovořili o svém záměru osvojit si dítě/děti a jaká byla reakce? |
|
|
| Která z následujících možností je pro Vás přijatelnější:  ☐ přijmout dítě co nejdříve, nezáleží na tom, jaké bude  ☐ počkat tak dlouho, dokud nebude vyhledáno dítě dle našich představ |
| Kdo a jak dlouho zůstane s dítětem po přijetí do rodiny doma (doporučujeme alespoň 1 rok)? |
| Bude Vám s výchovou někdo pomáhat? Pokud ano, kdo? |
| Máte konkrétní představu o pohlaví dítěte?  ☐ preferujeme dívku ☐ preferujeme chlapce ☐ pohlaví nerozhoduje |
| Žádáte o osvojení dítěte/dětí v jakém věku?  ☐ do 3 let ☐ do 4 let ☐ do 5 let ☐ do 6 let ☐ do 7 let ☐ 8 a více let ☐ jiná možnost  V případě jiné možnosti vysvětlete: |
| Přijmete dítě odlišného etnika než je Vaše?  ☐ ANO ☐ NE ☐ NEVÍME |
| Jste ochotni přijmout sourozeneckou skupinu (myšleno sourozence současně)?  ☐ ANO ☐ NE ☐ NEVÍME  Pokud ano, prosíme o upřesnění (např. věk, pohlaví, počet dětí): |
| Jste ochotni v budoucnosti přijmout sourozence přijímaného dítěte, pokud se nepodaří umístit jej do rodiny v ČR?  ☐ ANO ☐ NE ☐ NEVÍME |
| Většina matek dětí odcházejících do mezinárodního osvojení má v anamnéze (těhotenství) užívání drog.  Přijmete dítě, jehož matka měla v anamnéze:   * drogy v těhotenství: ☐ ANO ☐ NE ☐ NEVÍME * alkohol v těhotenství: ☐ ANO ☐ NE ☐ NEVÍME * psychiatrickou diagnózu: ☐ ANO ☐ NE ☐ NEVÍME |
| Většina dětí, obzvláště z ústavní péče, má opožděný psychomotorický vývoj. Je předpoklad, že v rodinné péči dojde k jeho postupnému dorovnání.  Přijmete dítě s opožděným psychomotorickým vývojem (opoždění řeči, hrubé či jemné motoriky, kognitivního, sociálního či emočního vývoje)?  ☐ ANO ☐ NE ☐ NEVÍME |
| Přijmete dítě předčasně narozené?  ☐ ANO ☐ NE ☐ NEVÍME  Pokud odpovíte ANO, uveďte prosím kolikátý týden je pro Vás hraniční: |
| Přijmete dítě, u kterého bylo zjištěno:   * tělesné postižení (např. nadbytečné/ chybějící prsty, pigmentová skvrna): ☐ ANO ☐ NE ☐ NEVÍME * smyslové postižení (např. zhoršený zrak/sluch, strabismus): ☐ ANO ☐ NE ☐ NEVÍME * duševní postižení (např. ADHD, Aspergerův syndrom): ☐ ANO ☐ NE ☐ NEVÍME * mentální postižení (např. snížený intelekt do pásma lehkého mentálního postižení, Downův syndrom):   ☐ ANO ☐ NE ☐ NEVÍME  Pokud ANO, můžete upřesnit: |
| K jakému konkrétnímu onemocnění nebo postižení dítěte byste byli tolerantní (uveďte příklady)?  ☐ léčitelné:…………………………………………………………………………………………..  ☐ neléčitelné:………………………………………………………………………………………..  ☐ vzhledově zjevné: ………………………………………………………………………………..  ☐ jiné:………………………………………………………………………………………………... |
| Jiné poznámky: |

Potvrzuji, že údaje, které jsem uvedl/a jsou pravdivé a jsem si vědom/a toho, že uvedení údajů nepravdivých, může mít za následek vyřazení mé žádosti z evidence žadatelů UMPOD.

Datum:

Podpis žadatele: Podpis žadatelky:

Jméno a podpis konzultujícího odborníka v pověřené organizaci/ústředním orgánu: