Priloga 5 – DEL A

**Prošnja za uvrstitev v evidenco prosilcev, primernih, da postanejo posvojitelji**

1. **OSEBNI PODATKI**

Ime in priimek: Rojen/a:

Datum in kraj rojstva: EMŠO:

Naslov:

Državljanstvo: Narodnost:

Zakonski stan: Veroizpoved:

Številka osebne izkaznice (potnega lista):

IZOBRAZBA (ime šole, vajeništvo, certifikati)

Osnovna □ Pripravništvo □ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Srednješolska □ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Univerzitetna □ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Druge profesionalne kvalifikacije \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ZAPOSLITEV (ime delodajalca, delovno mesto, itd.)

-

-

-

-

INTERESI

-

Ali ste član:

Interesne skupine da/ne politične stranke da/ne

Športnega kluba da/ne verske skupine da/ne

Civilne družbene skupine da/ne drugo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ali ste delali □ ali delate □ z otroki da/ne

ZDRAVSTVENO STANJE

* Ali imate kakšne telesne □ senzorne □ ali duševne motnje/omejitve da/ne

Če je odgovor da, je to stanje prirojeno □ trajno □ dolgoročno □ kratkoročno □ ?

* Bolezni, za katere se zdravite:
* Ste bili zdravljeni □ ali se zdravite □ zaradi odvisnosti? da/ne

Od drog □ alkohola □ iger na srečo □ drugo □, katero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Druge informacije o vašem zdravstvenem stanju (alergije, dolgotrajna uporaba zdravil, itd.):

Priloga 5 – DEL A

STARŠI

Mati

Ime in priimek: Rojen/a:

Datum in kraj rojstva:

Leto smrti:

Vzrok smrti:

Oče

Ime in priimek: Rojen/a:

Datum in kraj rojstva:

Leto smrti:

Vzrok smrti:

Sorojenci

da/ne koliko: Vap položaj (prvi, tretji, itd.):

ZAKONSKA ZVEZA

Zakonec

Ime in priimek: Rojen/a:

Datum in kraj rojstva: EMŠO:

Datum sklenitve zakonske zveze:

Kako dolgo sta se poznala pred sklenitvijo zakonske zveze:

Kako dolgo sta živela skupaj pred sklenitvijo zakonske zveze:

Zaporedna št. zakonske zveze:

Če ste razvezani: kolikokrat: katerega leta:

Kdo je predlagal razvezo in zakaj:

Otroci iz prejšnjih zakonskih zvez da/ne koliko:

Ali ste v stiku z otroki da/ne kako pogosto:

Ali še kdo drug ćivi v skupnem gospodinjstvu da/ne

(kdo, zakaj, kako dolgo, kako on/ona sodeluje v gospodinjstvu)

-

-

-

-

Priloga 5 – DEL A

BIVALNI POGOJI

(kje živite, velikost stanovanja ali hiše, ali imate vrt, notranja oprema, okolica, itd.)

-

-

-

Navedite lastništvo hiše ali stanovanja, v katerem živite

-

DRUGA PREMOŽENJSKA RAZMERJA

-

-

-

FINANČNO STANJE

Redni prihodki da/ne znesek:

Občasni prihodki da/ne

Državna socialna podpora da/ne katera: znesek:

-

Socialni prejemki da/ne kateri: znesek:

-

Preživninska obveznost, določena s strani sodišča da/ne znesek:

Druge finančne obveznosti da/ne katere: znesek:

-

-

1. **PODATKI O OTROCIH**
2. Ime in priimek:

Datum rojstva: Trenutni naslov:

Otrok je biološki □ posvojen □ v rejništvu □ od zakonca □ drugo □

Zdravstveno stanja:

Je prebolel običajne otroške bolezni:

* Ima telesno □ senzorno □ ali duševno motnjo/omejitev □ da/ne

Če je odgovor da, je to stanje prirojeno □ trajno □ dolgoročno □ kratkoročno □ ?

* Dolgoročno se zdravi:

Druge informacije:

Priloga 5 – DEL A

1. Ime in priimek:

Datum rojstva: Trenutni naslov:

Otrok je biološki □ posvojen □ v rejništvu □ od zakonca □ drugo □

Zdravstveno stanja:

Je prebolel običajne otroške bolezni:

* Ima telesno □ senzorno □ ali duševno motnjo/omejitev □ da/ne

Če je odgovor da, je to stanje prirojeno □ trajno □ dolgoročno □ kratkoročno □ ?

* Dolgoročno se zdravi:

Druge informacije:

1. Ime in priimek:

Datum rojstva: Trenutni naslov:

Otrok je biološki □ posvojen □ v rejništvu □ od zakonca □ drugo □

Zdravstveno stanja:

Je prebolel običajne otroške bolezni:

* Ima telesno □ senzorno □ ali duševno motnjo/omejitev □ da/ne

Če je odgovor da, je to stanje prirojeno □ trajno □ dolgoročno □ kratkoročno □ ?

* Dolgoročno se zdravi:

Druge informacije:

Navedite ali ste pomagali vzgojiti ali ste vzgojili kakšnega otroka, predstavite odnos z otrokom, njegovo starost, vzgojne probleme, vaše znanje s področja vzgoja in vzgojen stile, izpostavite druge izkušnje in znanja o delu z otroki.

-

-

-

-

-

-

-

Potrjujem, da so podane informacije resnične in se zavedam, da lahko neresnični podatki vodijo k umiku moje vloge iz registra prosilcev.

Datum: Podpis prosilca: