

DOTAZNÍK PŘEDBĚŽNÉHO ZÁJMU O PĚSTOUNSTVÍ

Forma A – jsou-li zájemci o pěstounství oba partneři/manželé, vyplňuje formu A každý zájemce zvlášť

Jméno:

Telefon:

E-mail:

Datum narození:

Národnost:

Současné zaměstnání:

Výše úvazku v zaměstnání:

Máte záznam v Rejstříku trestů? Ano/Ne

Pokud ano, popište prosím charakter záznamu:

.....

.....

Máte nějaké zdravotní omezení? Ano/Ne

Pokud ano, popište prosím toto omezení:

.....

.....

Prohlášení

Prohlašuji, že veškeré informace, které jsem uvedl/a, jsou pravdivé. Nakládání osobními údaji se řídí dle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů. Beru na vědomí, že mnou poskytnuté údaje budou využity v rámci projektu Centra náhradní rodinné péče Amalthea o.s. podpořeného Nadací Sirius, a to v období do konce roku 2011. Dotazník bude předán pouze osobám, které se přímo podílejí na realizaci projektu, a tyto osoby při převzetí vždy podepíší Závazek mlčenlivosti. V případě, že se rozhodnu podat oficiální žádost o svěření dítěte do pěstounské péče, budou moje osobní údaje uvedené v tomto dotazníku poskytnuty Orgánu sociálně právní ochrany dětí podle mého místa trvalého bydliště. Tento dotazník bude evidován a archivován v dokumentaci projektu v Amalthea o.s. po dobu 10 let od skončení projektu.

.....
Jméno

.....
Podpis

.....
Datum

Forma B – zájemci o pěstounství vyplňují formu B za domácnost společně

Adresa společné domácnosti:

Část 1

Podával/a jste už někdy v minulosti žádost o pěstounskou péči? Ano/Ne

Pokud ano, uveďte prosím podrobnosti včetně stavu či vyhodnocení této žádosti:

.....

.....

Část 2

Jakou formu pěstounské péče preferujete?

(Podrobnosti o jednotlivých formách najdete v Informačním materiálu o pěstounství.

Zaškrtněte všechny formy, které by pro Vás byly přijatelné.)

- ☐ Pěstounská péče pro děti, které potřebují okamžitou pomoc
- ☐ Pěstounská péče pro děti, které potřebují péči na krátkou dobu
- ☐ Pěstounská péče zaměřená na podporu a pomoc rodiče s dítětem
- ☐ Pěstounská péče dlouhodobá specializovaná pro děti se specifickými potřebami
 - ☐ Péče určená dětem se speciálními potřebami
 - ☐ Péče určená pro sourozenecké skupiny
 - ☐ Péče určená dospívajícím
 - ☐ Péče určená dětem jiného etnika
- ☐ Respitní – odlehčovací péče
- ☐ Pohotovostní umístění pro děti, o které se neplánovaně rodina nemůže postarat
- ☐ Nevím, nejsem si jistý/jistá

Jakou věkovou skupinu a jaké pohlaví dítěte, které byste rádi přijali do své rodiny, preferujete?

(Zaškrtněte možnosti, které jsou pro Vás přijatelné.)

- ☐ 0 – 8
- ☐ 5 – 12
- ☐ 8 – 16
- ☐ 12 – 18

- ☐ Chlapec
- ☐ Dívka
- ☐ Sourozenci

Proč se chcete stát pěstounem/pěstounkou a co si myslíte, že můžete dítěti nabídnout?

.....

.....

Jaké máte zkušenosti s péčí o děti včetně dětí ve Vaší rodině?

(Zde prosím popište Vaše dosavadní zkušenosti jak s péčí o vlastní děti, neteře, synovce, atd., tak s péčí o děti mimo rodinu – tábory, kroužky atd.)

.....

.....

Část 3

Bydlení – popište prosím, jak a kde v současné době bydlíte.

.....

.....

Bude mít dítě, které přijmete do Vaší rodiny, svůj pokoj?

- ☐ Ano
☐ Ne

Pokud ne, jak zajistíte dítěti, které přijmete do Vaší rodiny, dostatek soukromí?

.....

.....

Počet osob ve Vaší domácnosti:

Uvedte prosím údaje o dalších členech, kteří žijí s Vámi v domácnosti včetně všech dětí:

Jméno	Pohlaví	Datum narození
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Prohlášení

Prohlašuji, že veškeré informace, které jsem uvedl/a, jsou pravdivé. Nakládání osobními údaji se řídí dle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů. Beru na vědomí, že mnou poskytnuté údaje budou využity v rámci projektu Centra náhradní rodinné péče Amalthea o.s. podpořeného Nadací Sirius, a to v období do konce roku 2011. Dotazník bude předán pouze osobám, které se přímo podílejí na realizaci projektu, a tyto osoby při převzetí vždy podepíší Závazek mlčenlivosti. V případě, že se rozhodnu podat oficiální žádost o svěření dítěte do pěstounské péče, budou moje osobní údaje uvedené v tomto dotazníku poskytnuty Orgánu sociálně právní ochrany dětí podle mého místa trvalého bydliště. Tento dotazník bude evidován a archivován v dokumentaci projektu v Amalthea o.s. po dobu 10 let od skončení projektu.

.....
Jméno	Podpis	Datum

.....
Jméno	Podpis	Datum

Ujistěte se prosím, že jste vyplnil/a a podepsal/a obě formy dotazníku předběžného zájmu a že je kompletní, odevzdejte jej sociálnímu pracovníkovi/psychologovi, se kterým jste dotazník vyplňoval/i, nebo jej odešlete na tuto adresu:

Ria Černá, Amalthea o.s., Městský park 274, 537 01 Chrudim