

OCENA RODZINY ZASTĘPCZEJ

(zgodnie z art. 132, art. 133 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej)

I. DANE RODZICÓW ZASTĘPCZYCH

Imię i nazwisko		
Miejsce zamieszkania		
Miejsce zameldowania		
Data i miejsce urodzenia		
Telefon		
Data poprzedniej oceny		

Staż rodziny zastępczej:

II. TYP RODZINNEJ PIECZY ZASTĘPCZEJ:

III. DZIECI UMIESZCZONE W PIECZY ZASTĘPCZEJ:

Lp.	Imię i nazwisko dziecka	Wiek
1.		

IV. WARUNKI BYTOWE I MIESZKANIOWE ZAPEWNIANE DZIECKU

.....
.....

V. FUNKCJONOWANIE RODZINY ZASTĘPCZEJ ORAZ WSPÓŁPRACA
Z ORGANIZATOREM RODZINNEJ PIECZY ZASTĘPCZEJ

.....
.....

VI. PREDYSPOZYCJE DO PEŁNIENIA POWIERZONEJ FUNKCJI

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

VII. JAKOŚĆ WYKONYWANEJ PRACY - PEŁNIENIA POWIERZONEJ FUNKCJI

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

OCENA RODZINY ZASTĘPCZEJ:

pozytywna	
pozytywna z zastrzeżeniami	
negatywna	

DATA OCENY: r.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z powyższą oceną. Zobowiązuję się do informowania koordynatora rodzinnej pieczy zastępczej o każdej zmianie sytuacji osobistej rodziny i dziecka, o której mowa w niniejszej karcie.

.....
data i podpisy osób pełniących funkcję rodziny zastępczej

OSOBY OCENIAJĄCE		
Imię Nazwisko	Funkcja	Podpis i data
	Koordynator rodzinnej pieczy zastępczej	
	Psycholog	

.....
data akceptacji i podpis kierownika działu

.....
data zatwierdzenia i podpis dyrektora MOPR