

Warszawa, dnia 4 września 2015 r.

Poz. 1303

**ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA PRACY I POLITYKI SPOŁECZNEJ¹⁾**

z dnia 20 sierpnia 2015 r.

**w sprawie wzoru kwestionariusza wywiadu adopcyjnego oraz wzoru karty dziecka,
w tym metryki prowadzenia sprawy**

Na podstawie art. 175 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2015 r. poz. 332, 1045 i 1199) zarządza się, co następuje:

§ 1. Określa się wzór:

- 1) kwestionariusza wywiadu adopcyjnego, stanowiący załącznik nr 1 do rozporządzenia;
- 2) karty dziecka, w tym metryki prowadzenia sprawy, stanowiący załącznik nr 2 do rozporządzenia.

§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia²⁾.

Minister Pracy i Polityki Społecznej: *W. Kosiniak-Kamysz*

¹⁾ Minister Pracy i Polityki Społecznej kieruje działem administracji rządowej – rodzina, na podstawie § 1 ust. 2 pkt 3 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 22 września 2014 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Pracy i Polityki Społecznej (Dz. U. poz. 1260).

²⁾ Niniejsze rozporządzenie było poprzedzone rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie wzoru kwestionariusza wywiadu adopcyjnego oraz wzoru karty dziecka (Dz. U. Nr 292, poz. 1721), które traci moc z dniem wejścia w życie niniejszego rozporządzenia, na podstawie art. 18 ustawy z dnia 25 lipca 2014 r. o zmianie ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. poz. 1188).

WZÓR

.....
(pieczęć ośrodka adopcyjnego)

KWESTIONARIUSZ WYWIADU ADOPCYJNEGO**I. Dane osobowe kandydatów (kandydata) do przysposobienia dziecka**

1. Kandydatka

Imię i nazwisko

Nazwisko rodowe

Obywatelstwo

Adres miejsca zamieszkania wraz z kodem pocztowym

.....

Stan cywilny

Wykształcenie

Zawód

Miejsce pracy

.....

2. Kandydat

Imię i nazwisko

Obywatelstwo

Adres miejsca zamieszkania wraz z kodem pocztowym

.....

Stan cywilny

Wykształcenie

Zawód

Miejsce pracy

.....

VI. Opinia i wnioski osoby przeprowadzającej wywiad

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

.....
(data i podpis osoby przeprowadzającej wywiad)

WZÓR

KARTA DZIECKA*

Ośrodek adopcyjny odpowiedzialny za kwalifikację dziecka do przysposobienia:

.....

I. DANE OSOBOWE DZIECKA

Imię (imiona)

Nazwisko

Data i miejsce urodzenia

Adres miejsca zamieszkania

Aktualne miejsce pobytu dziecka wraz z danymi kontaktowymi (w przypadku gdy dziecko przebywa w pieczy zastępczej, należy podać aktualny adres pobytu oraz określić formę pieczy, którą objęto dziecko; jeżeli jest to forma instytucjonalna, należy podać nazwę instytucji)

.....

.....

Instytucja lub osoba zgłaszająca do ośrodka adopcyjnego informację uzasadniającą zakwalifikowanie dziecka do przysposobienia

.....

II. DANE O RODZICACH DZIECKA

1. Matka

Imię i nazwisko

Nazwisko rodowe

Numer PESEL

Data urodzenia

Dane dotyczące stanu zdrowia, w tym przebytych chorób

.....

.....

.....

.....

.....

Inne dane mające wpływ na zdrowie dziecka

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. Ojciec

Imię i nazwisko

Numer PESEL

Data urodzenia

Dane dotyczące stanu zdrowia, w tym przebytych chorób

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Inne dane mające wpływ na zdrowie dziecka

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

3. Informacje na temat utrzymywania przez rodzinę biologiczną kontaktów z dzieckiem

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

III. SYTUACJA PRAWNA DZIECKA**

1) Pozbawienie władzy rodzicielskiej:

matka: orzeczeniem sądu w
data; sygn. akt:
data uprawomocnienia się orzeczenia

ojciec: orzeczeniem sądu w
data; sygn. akt:
data uprawomocnienia się orzeczenia

2) Ograniczenie władzy rodzicielskiej:

matka: orzeczeniem sądu w
data; sygn. akt:
data uprawomocnienia się orzeczenia

ojciec: orzeczeniem sądu w
data; sygn. akt:
data uprawomocnienia się orzeczenia

3) Wyrażenie zgody na przysposobienie bez wskazania osoby przysposabiającego:

matka: sąd, przed którym wyrażono zgodę:
data; sygn. akt:

ojciec: sąd, przed którym wyrażono zgodę:
data; sygn. akt:

4) Dziecko jest sierotą:

matka – data zgonu:
ojciec – data zgonu:

5) Dla dziecka został ustanowiony opiekun prawny:

orzeczeniem sądu w
data; sygn. akt:
imię i nazwisko opiekuna prawnego:
adres miejsca zamieszkania opiekuna prawnego:

6) Inne

.....
.....

IV. STOSUNEK DZIECKA DO PRZYSPOBIENIA

.....
.....

V. RODZEŃSTWO DZIECKA

1. Imię i nazwisko

Sytuacja prawna

Aktualne miejsce pobytu

Data zgłoszenia informacji uzasadniającej zakwalifikowanie dziecka do przysposobienia (ze wskazaniem ośrodka adopcyjnego)

2. Imię i nazwisko

Sytuacja prawna

Aktualne miejsce pobytu

Data zgłoszenia informacji uzasadniającej zakwalifikowanie dziecka do przysposobienia (ze wskazaniem ośrodka adopcyjnego)

3. Imię i nazwisko

Sytuacja prawna

Aktualne miejsce pobytu

Data zgłoszenia informacji uzasadniającej zakwalifikowanie dziecka do przysposobienia (ze wskazaniem ośrodka adopcyjnego)

VI. SZCZEGÓŁOWY OPIS POBYTU DZIECKA W PIECZY ZASTĘPCZEJ

1. Data umieszczenia dziecka w pieczy zastępczej po raz pierwszy

a) Forma pieczy zastępczej

b) Opis przebiegu pobytu dziecka w pieczy zastępczej

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

2. Data umieszczenia dziecka w pieczy zastępczej po raz kolejny

a) Forma pieczy zastępczej

b) Opis przebiegu pobytu dziecka w pieczy zastępczej

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

.....
(data wypełnienia karty)

.....
(podpis osoby sporządzającej kartę)

VII. DANE O STANIE ZDROWIA DZIECKA ORAZ O ROZWOJU DZIECKA ***

Imię (imiona) dziecka

Nazwisko dziecka

Data i miejsce urodzenia dziecka

1. Dane o przebiegu ciąży i porodzie:

a) choroby matki podczas ciąży

.....

.....

b) przebieg porodu

.....

.....

2. Stan zdrowia dziecka po urodzeniu

waga

długość

obwód głowy

liczba punktów w skali Apgar

3. Przebyte choroby i hospitalizacja dziecka

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. Aktualny stan zdrowia dziecka

waga

wzrost

obwód głowy

wzrok

słuch

5. Badania neurologiczne i inne specjalistyczne

.....

.....

.....

.....

.....

.....

6. Ocena pediatry

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(data wypełnienia karty)

(podpis i pieczętka pediatry)

VIII. DANE O ROZWOJU PSYCHOFIZYCZNYM DZIECKA****

1. Informacje o przebiegu rozwoju dziecka

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

2. Aktualny poziom rozwoju umysłowego i emocjonalno-społecznego dziecka

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

3. Ujawnione zaburzenia (opóźnienia) w rozwoju psychoruchowym dziecka, ich przyczyny oraz możliwość terapii

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

4. Inne uwagi

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

.....
(data wypełnienia karty)

.....
(podpis i pieczęć psychologa)

* Kartę dziecka należy wypełnić wielkimi literami.
** Właściwie wypełnić.
*** Wypełnia pediatra.
**** Wypełnia psycholog.

IX. METRYKA PROWADZENIA SPRAWY

| Dane osobowe dziecka: | | | | | |
|---------------------------------|--|----------------|---------------------------------------|---|-------|
| Imię (imiona): | | | | | |
| Nazwisko: | | | | | |
| Data i miejsce urodzenia: | | | | | |
| Oznaczenie sprawy ¹⁾ | | | | | |
| Lp. | Czynność | Data czynności | Identyfikator dokumentu ²⁾ | Imię i nazwisko osoby realizującej czynność | Uwagi |
| 1 | Zgłoszenie informacji o dziecku do ośrodka adopcyjnego (art. 164 ust. 1 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2015 r. poz. 332, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”) | | | | |
| 2 | Wystąpienie o przekazanie opinii oraz dokumentacji, o których mowa w art. 139a ustawy (art. 164 ust. 2 pkt 1 ustawy) | | | | |
| 3 | Wystąpienie do wojewódzkiego banku danych o ustalenie sytuacji prawnej dziecka (art. 164 ust. 3 ustawy) | | | | |
| 4 | Przekazanie przez wojewódzki bank danych informacji o sytuacji prawnej dziecka (art. 164 ust. 4 ustawy) | | | | |
| 5 | Sporządzenie karty dziecka (art. 164 ust. 2 pkt 2 ustawy) | | | | |
| 6 | Kwalifikacja dziecka do przysposobienia krajowego (art. 164 ust. 5 ustawy) | | | | |

| | | | | | | |
|----|--|--|--|--|--|--|
| 7 | Wskazanie kandydata do przysposobienia dziecka z banku danych | | | | | |
| 8 | Przekazanie dokumentacji kwalifikacyjnej dziecka do właściwego wojewódzkiego banku danych (art. 164 ust. 6 ustawy) | | | | | |
| 9 | Wystąpienie o uzupełnienie lub aktualizację dokumentacji kwalifikacyjnej (art. 164 ust. 8 ustawy) | | | | | |
| 10 | Przekazanie dokumentacji kwalifikacyjnej przez wojewódzki bank danych ośrodkom adopcyjnym na terenie własnego województwa i wojewódzkim bankom danych w pozostałych województwach (art. 164 ust. 7 ustawy) | | | | | |
| 11 | Przekazanie dokumentacji kwalifikacyjnej przez wojewódzkie banki danych ośrodkom adopcyjnym na terenie ich województwa (art. 164 ust. 9 ustawy) | | | | | |
| 12 | Wskazanie kandydata do przysposobienia dziecka | | | | | |
| 13 | Przekazanie dokumentacji kwalifikacyjnej do centralnego banku danych (art. 164 ust. 10 ustawy) | | | | | |
| 14 | Wystąpienie o uzupełnienie lub aktualizację dokumentacji kwalifikacyjnej (art. 164 ust. 12 ustawy) | | | | | |
| 15 | Brak kwalifikacji dziecka do przysposobienia międzynarodowego (art. 164 ust. 14 ustawy) | | | | | |

| | | | | | |
|----|--|--|--|--|--|
| 16 | Przekazanie informacji o braku kwalifikacji dziecka do przysposobienia międzynarodowego ośrodkowi adopcyjnemu odpowiedzialnemu za kwalifikację dziecka do przysposobienia krajowego (art. 164 ust. 14 ustawy) | | | | |
| 17 | Kwalifikacja dziecka do przysposobienia międzynarodowego (art. 164 ust. 11 ustawy) | | | | |
| 18 | Pozyskanie informacji o zmianie sytuacji dziecka (art. 164 ust. 15 ustawy) | | | | |
| 19 | Ponowna kwalifikacja dziecka do przysposobienia międzynarodowego (art. 164 ust. 15 ustawy) | | | | |
| 20 | Przekazanie upoważnionemu ośrodkowi adopcyjnemu dokumentacji kwalifikacyjnej wraz z dokumentem potwierdzającym zakwalifikowanie dziecka do przysposobienia międzynarodowego (art. 164 ust. 16 ustawy) | | | | |
| 21 | Wskazanie kandydata do przysposobienia dziecka (art. 164 ust. 17 ustawy) | | | | |
| 22 | Przekazanie organowi centralnemu dokumentacji kwalifikacyjnej wraz z dokumentem potwierdzającym zakwalifikowanie dziecka do przysposobienia międzynarodowego oraz dokumentacji dotyczącej kandydata do przysposobienia dziecka (art. 164 ust. 18 ustawy) | | | | |

| | | | | | | |
|----|--|--|--|--|--|--|
| 23 | Rozstrzygnięcie w przedmiocie zgody, o której mowa w art. 17 Konwencji Haskiej, wraz ze wskazaniem rodzaju rozstrzygnięcia (art. 164 ust. 20 ustawy) | | | | | |
| 24 | Prawomocne postanowienie sądu w sprawie przysposobienia dziecka | | | | | |

¹⁾

Data wszczęcia lub znak sprawy oraz wskazanie ośrodka adopcyjnego prowadzącego sprawę.

²⁾

Wskazanie jest możliwe przez podanie daty dokumentu (jeżeli w sprawie jest tylko jeden dokument z określoną datą) lub znaku pisma, lub innego niepowtarzalnego w danej sprawie identyfikatora dokumentu, do którego odnosi się dana czynność. Dopuszcza się dodatkowe oznaczenie dokumentów w sprawie w celu ułatwienia powiązania ich z wpisem w metryce sprawy.