Piaseczno, dnia……………………………….

**KARTA INFORMACYJNA**

**DZIECKA UMIESZCZONEGO W RODZINIE ZASTĘPCZEJ**

1. **Dane dotyczące dziecka umieszczonego w rodzinie zastępczej:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imiona |  |
| Nazwisko |  |
| Data urodzenia |  |
| Miejsce urodzenia |  |
| Obywatelstwo |  |
| Nr PESEL |  |
| Pokrewieństwo z osobami pełniącymi funkcję rodziny zastępczej |  |
| Szkoła *(nazwa i adres)*, do której uczęszcza dziecko |  |
| Klasa, do której uczęszcza dziecko |  |
| Orzeczenie o niepełnosprawności  | Nie posiada/posiada *(właściwe podkreślić*):Orzeczona niepełnosprawność do 16 r. ż.Stopień niepełnosprawności…………………………………Przyczyna wydania orzeczenia………………………………….Termin obowiązywania orzeczenia………………………………….. |
| Diagnoza Spektrum Płodowych Zaburzeń Alkoholowych FASD  | Tak/ Nie *(właściwe podkreślić)* |

1. **Dane rodziców biologicznych dziecka:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Matka** | **Ojciec** |
| Imię |  |  |
| Nazwisko |  |  |
| Data urodzenia |  |  |
| Miejsce urodzenia |  |  |
| Nr PESEL |  |  |
| Adres zamieszkania |  |  |
| Adres zameldowania |  |  |
| Czy płaci alimenty |  |  |

1. **Przyczyna umieszczenia dziecka w pieczy zastępczej** *(wskazać jedną główną przyczynę):*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. sieroctwo
 | 2) półsieroctwo | 3) bezrobocie | 4) ubóstwo |
| 5) bezradność w sprawach opiekuńczo – wychowawczych | 6) niepełnosprawność co najmniej jednego z rodziców,  | 7) długotrwała lub ciężka choroba co najmniej jednego z rodziców,  | 8) przemoc w rodzinie |
| 9) uzależnieniarodziców,  | 10)nieodpowiednie warunki mieszkaniowe,  | 11) pobyt za granica co najmniej jednego z rodziców (praca zarobkowa), | 12) inne ………………………………………………………………. |
| - w tym od alkoholu |

Przed umieszczeniem w pieczy zastępczej dziecko przebywała pod opieką ……………………………...

………………………………………………………………………. i zamieszkiwało pod adresem:

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

Miejsce zameldowania dziecka na pobyt stały przed umieszczeniem w pieczy zastępczej…………….

……………………………………………………………………………………………………………

Powiat właściwy ze względu na miejsce zamieszkania dziecka przed umieszczeniem go po raz

pierwszy w pieczy zastępczej…………………………………………………………………………...

Gmina właściwa ze względu na miejsce zamieszkania dziecka przed umieszczeniem go po raz

pierwszy w pieczy zastępczej…………………………………………………………………………...

Jednocześnie oświadczam, że poinformowano mnie o odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 233 § 1 ustawy z dnia 06 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (tekst jednolity: Dz. U. z 2019 r., poz. 1950 ze zm.): *Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.*

**Oświadczam, że wszystkie informacje podane w niniejszej karcie są zgodne z prawdą.**

……………………………………………. ……….……………………………………

 *podpis pracownika PCPR w Piasecznie podpisy osób pełniących funkcję rodziny zastępczej*