



Ośrodek Adopcyjny „ŻAR”
Lubuskiego Ruchu na Rzecz Kobiet i Rodziny „ŻAR”
68-200 Żary ul. Wrocławska 5
tel. 68 452 72 85; 699 973 408 fax: 68 479 43 83
e-mail:lubuskiruch@wp.pl www.lubuskiruch.pl



zał. Nr 2

PROCEDURA KWALIFIKACYJNA

KANDYDATÓW DO PRZYSPOSOBIENIA DZIECKA

W OŚRODKU ADOPCYJNYM

Lubuskiego Ruchu na Rzecz Kobiet i Rodziny „Żar”

Podstawa prawna:

Kodeks rodzinny i opiekuńczy (Dz. U. Nr 9, poz. 59 z późn. zmianami)

Ustawa z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2013r., poz. 135 ze zm.).

Regulamin Ośrodka Adopcyjnego „Żar”

Ośrodek Adopcyjny prowadząc procedurę adopcyjną kieruje się zasadą, iż przysposobienie może nastąpić jedynie dla dobra dziecka przysposobianego.

Czas trwania etapu	Lp.	Wyszczególnienie	Termin	Pracownik odpowiedzialny za czynności	Uwagi
Etap wstępny					
	1.	Rozmowa informacyjna	Niezwłocznie po zgłoszeniu kandydatów	pedagog lub Dyrektor OA	
	2.	Złożenie wniosku wraz z wymaganą dokumentacją	Wszczęcie procedury	-	Złożenie wniosku wraz z załącznikami (wykaz dokumentów w załączniku)

Etap diagnostyczny					
	3.	Analiza dokumentacji pod względem formalnym	Niezwłocznie	Dyrektor i pedagog	(uzupełnienie dokumentacji najpóźniej do końca etapu diagnostycznego)



Ośrodek Adopcyjny
"ŻAR"

Ośrodek Adopcyjny „ŻAR”
Lubuskiego Ruchu na Rzecz Kobiet i Rodziny „ŻAR”
68-200 Żary ul. Wrocławska 5
tel. 68 452 72 85; 699 973 408 fax: 68 479 43 83
e-mail:lubuskiruch@wp.pl www.lubuskiruch.pl



Do 3 miesięcy	4.	Wywiad adopcyjny w miejscu zamieszkania kandydatów	Niezwłocznie, najpóźniej do dokonania wstępnej oceny	Pracownik socjalny, dyrektor OA, w szczególnych przypadkach pedagog	Podjęwane czynności: analiza dokumentów; ustalenie terminu wywiadu z kandydatami; przeprowadzenie wywiadu; sporządzenie kwestionariusza wywiadu
	5.	Badania psychologiczne	Niezwłocznie,	Psycholog i pedagog	Podjęwane czynności: przeprowadzenie testów; omówienie wyników z rodziną
	6.	Wstępna ocena kandydatów	Niezwłocznie, nie dłużej niż do 1 m-ca po przeprowadzeniu badań	zespół pracowników merytorycznych	
	7.	Kwalifikacja kandydatów na szkolenie			Posiedzenie komisji ds. kandydatów (w przypadku negatywnej oceny, omówienie z rodziną decyzji zespołu)

Etap szkoleniowy					
3 miesiące	8.	Udział w szkoleniu	Do 3 miesięcy	Trenerzy PRIDE	1/ 54 godziny dydaktyczne, w tym spotkania indywidualne (wsparcie) 2/ Dwa razy w roku, po zebraniu się grupy (min. 5 par, max 7 par)
	9.	Wydanie świadectwa ukończenia szkolenia.	Na ostatniej sesji (panel)	Dyrektor, pedagog, trenerzy	



Ośrodek Adopcyjny
"ŻAR"

Ośrodek Adopcyjny „ŻAR”
Lubuskiego Ruchu na Rzecz Kobiet i Rodziny „ŻAR”
68-200 Żary ul. Wrocławska 5
tel. 68 452 72 85; 699 973 408 fax: 68 479 43 83
e-mail:lubuskiruch@wp.pl www.lubuskiruch.pl



Etap kwalifikacyjny					
2 miesi ące	12.	Analiza wyników procesu diagnostycznego kandydatów, obserwacji podczas szkolenia i rozmów indywidualnych	Niezwłocznie, nie dłużej niż do 30 dni od ukończenia szkolenia	zespół pracowników merytorycznych	Poprzedzone wystąpieniem o zaświadczenia o niekaralności
	13.	Sporządzenie opinii kwalifikacyjnej kandydatów	Niezwłocznie, nie dłużej niż do 30 dni od dokonania analizy wyników	zespół pracowników merytorycznych	
	14.	Kwalifikacja kandydatów do przysposobienia		członkowie Komisji kwalifikacyjnej	Posiedzenie Komisji kwalifikacyjnej

Łącznie czas trwania procedury: do 9 miesięcy



Ośrodek Adopcyjny „ŻAR”
Lubuskiego Ruchu na Rzecz Kobiet i Rodziny „ŻAR”
68-200 Żary ul. Wrocławska 5
tel. 68 452 72 85; 699 973 408 fax: 68 479 43 83
e-mail: lubuskiruch@wp.pl www.lubuskiruch.pl



Załącznik nr1

do procedury kwalifikacyjnej

kandydatów do przysposobienia
dziecka

WYKAZ DOKUMENTÓW

dla kandydatów do przysposobienia dziecka

- 1) Podanie w sprawie kwalifikacji do przysposobienia dziecka
- 2) Aktualny odpis zupełny aktu małżeństwa
- 3) Kandydaci na rodzinę adopcyjną pozostający w kolejnym związku małżeńskim lub osoby samotne zgłaszające gotowość przysposobienia, które pozostawały wcześniej w związku małżeńskim, w przypadku, kiedy małżeństwo rozwiązane zostało przez rozwód lub unieważnione, przedkładają do wglądu odpis wyroku rozwodowego bądź unieważniającego małżeństwa
- 4) Zaświadczenia o wysokości zarobków obojga małżonków lub inne dokumenty o dochodach
- 5) Opinie z zakładu pracy obojga małżonków
- 6) Zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia wystawione przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej stwierdzające, że osoba może sprawować właściwą opiekę nad dzieckiem.
- 7) Życiorysy obojga małżonków
- 8) Listy polecające od znajomych
- 9) Oświadczenie o niekaralności /Zapytanie o karalność z Krajowego Rejestru Karnego (Ośrodek występuje sam w trakcie szklenia kandydatów)
- 10) Zdjęcia sytuacyjne kandydatów
- 11) Zgoda na przetwarzanie wizerunku do celów prowadzenia procedur adopcyjnych (druk Ośrodka)
- 12) Zgoda na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby Ośrodka zgodnie z Ustawą o z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 1997 r. Nr 133 poz. 883 z późn. zmianami)



Ośrodek Adopcyjny „ŻAR”
Lubuskiego Ruchu na Rzecz Kobiet i Rodziny „ŻAR”
68-200 Żary ul. Wrocławska 5
tel. 68 452 72 85; 699 973 408 fax: 68 479 43 83
e-mail: lubuskiruch@wp.pl www.lubuskiruch.pl



KARTA INFORMACYJNA O KANDYDATACH

1. Nazwisko i imiona małżonków:

.....

2. Data zawarcia małżeństwa:

3. Adres zamieszkania i zameldowania (z kodem pocztowym):

.....

4. Adres e-mail:

5. Osoba wskazana do odbioru korespondencji poleconej:

.....

6. Oczekiwania kandydatów co do dziecka (płeć, wiek, stan zdrowia):

.....

7. Motywacja do adopcji (pobudki skłaniające do starania się o adopcję):

.....

.....

.....

8. Bliższe dane kandydatów:

mąż

żona

- | | | |
|-----------------------|-------|-------|
| • data urodzenia: | ..... | ..... |
| • PESEL: | ..... | ..... |
| • telefony kontaktowe | ..... | ..... |
| • zawód : | ..... | ..... |
| • miejsce pracy: | ..... | ..... |
| • wykształcenie | ..... | ..... |
| • zarobki | ..... | ..... |
| • inne dochody | ..... | ..... |

9. Dzieci własne i obce na utrzymaniu:



Ośrodek Adopcyjny „ŻAR”
Lubuskiego Ruchu na Rzecz Kobiet i Rodziny „ŻAR”
68-200 Żary ul. Wrocławska 5
tel. 68 452 72 85; 699 973 408 fax: 68 479 43 83
e-mail: lubuskiruch@wp.pl www.lubuskiruch.pl



10. Warunki mieszkaniowe:

.....
.....

11. Inni współmieszkańcy:.....

12. Kto może udzielić opinii o rodzinie:.....

.....

.....

(miejsowość, data, podpisy kandydatów)



Ośrodek Adopcyjny „ŻAR”
Lubuskiego Ruchu na Rzecz Kobiet i Rodziny „ŻAR”
68-200 Żary ul. Wrocławska 5
tel. 68 452 72 85; 699 973 408 fax: 68 479 43 83
e-mail: lubuskiruch@wp.pl www.lubuskiruch.pl



Data.....

.....

.....

Imię i nazwisko

.....

adres zamieszkania

Oświadczenie

Niniejszym wyrażam/my zgodę na przetwarzanie naszego wizerunku (zdjęć) do celów prowadzenia procedur adopcyjnych.