

Lp.	ZPR.463.....	KARTA RODZINY SPOKREWNIONEJ/NIEZAWODOWEJ/ZAWODOWEJ – .....	
		A	B
1	imię i nazwisko		
2	data urodzenia PESEL		
3	obywatelstwo	polskie	
4	adres miejsca zamieszkania		
5	stan cywilny		
6	wykształcenie		
7	zawód		
8	miejsce pracy		
9	źródło dochodu		
10	warunki mieszkaniowe		
11	dane o stanie zdrowia - zaświadczenie lekarskie	dobra sytuacja zdrowotna zaświadczenie lekarskie z dnia .....	
12	opinia psychologa o posiadaniu predyspozycji i motywacji do pełnienia funkcji r. zastępczej/ rodzinnego domu dziecka	zgłoszenie na badanie w dniu .....	
13	zakres ukończonych szkoleń	zaświadczenie z dnia .....	
14	liczba i dane umieszczonych dzieci oraz pełnoletnich wychowanków	....., <b>UF.</b> ..... <b>PESEL</b>	
15	informacja o pełnieniu funkcji pogotowia rodzinnego lub rodziny zastępczej zawodowej specjalistycznej	-----	-----
16	dane rodziców biologicznych	..... – pozbawiony władzy rodzicielskiej, nieznane miejsce pobytu	
17	UWAGI	- postanowienie Sądu Rejonowego w ..... z dnia ..... roku, sygn. akt .....	