

JELENTKEZÉSI LAP ÖRÖKBEFOGADÓKNAK

Együtt az Életért Egyesület

72/2014. (III. 13.) Korm. rendelet alapján Kérjük az adatlapot postai úton küldjék vissza a 1113 Bp. Tas vezér u. 20. címre! A jelentkezési lap kitöltésével és elküldésével hozzájárulnak ahhoz, hogy az Együtt az Életért Egyesület adatvédelmi szabályzatában foglaltak szerint kezelje adataikat.

Örökbefogadók adatai

Alkalmasságuk érvényességének kezdő napja:

Anyaneve:

Születési helye, ideje:

Állampolgársága:

TAJ száma:

Iskolai végzettsége:

Foglalkozása:

Munkahelye:

E-mail címe:

Telefonszáma:

Lakcíme:

Tartózkodási helye:

Apaneve:

Születési helye, ideje:

Anyja neve:

Állampolgársága:

TAJ száma:

Iskolai végzettsége:

Foglalkozása:

Munkahelye:

E-mail címe:

Telefonszáma:

Lakcíme:

Tartózkodási helye:

4. Családi állapotuk:

Házasságkötésük ideje:

Vérszerinti gyermekek száma:

Nevelt, örökbefogadott gyermekek száma:

1 főre eső havi jövedelem:

5. Alkalmasságuk:

A megállapító Gyámhivatal megnevezése:

Határozat száma, kelte:

Jogerős-e:

6. A gyermekkel kapcsolatos elvárásaik:

Neme: (húzza alá a megfelelőket)

fiú

lány

bármilyen

Életkora:

Egészségügyi állapota:

Elfogadnak: (Húzza alá a megfelelőt! Fűzhet hozzá megjegyzést)

testvéreket

roma vagy más etnikumból származó gyermeket

testi fogyatékkal élőt

értelmi fogyatékkal élőt

7. Megjegyzés: