

بسمه تعالی

سازمان بهزیستی کشور

معاونت امور اجتماعی - دفتر امور شبه خانواده

پذیرش اولیه (کودک با هویت)

بهزیستی استان شهرستان مرکز پذیرش

تاریخ پذیرش شماره پذیرش (پرونده)

مشخصات فرزند مورد پذیرش

جنسیت : دختر پسر نام نام خانوادگی : نام مستعار

نام پدر نام و نام خانوادگی مادر تاریخ تولد محل تولد

شماره شناسنامه و محل صدور تابعیت کد شناسایی ملی

مدارک و لوازم همراه کودک:

مدارک لازم جهت پذیرش:

شماره معرفی نامه مرجع قضائی : تاریخ مرجع قضائی

ضمائم معرفی نامه : شناسنامه کارت واکسیناسیون مدارک تحصیلی سایر مدارک با ذکر نام

نامه پزشکی قانونی به شماره تاریخ

علت پذیرش

فوت پدر فوت مادر فوت والدین مفقود الاثر بودن والدین زندانی بودن پدر اعتیاد خانواده

زندانی بودن مادر زندانی بودن والدین بیماری صعب العلاج والدین بیماری روانی والدین شرایط

خاص آسیب پذیری (سوء رفتار) سایر

توضیحات پیرامون وضعیت خانوادگی کودک (محل زندگی کودک قبل از پذیرش) :

نشانی آخرین محل سکونت کودک قبل از پذیرش:

فرم شماره ۱ / الف

وضعیت تحصیلی کودک :

نام محل مراقبت قبلی در صورت پذیرش مجدد:

تاریخ ترخیص (از محل قبلی) علت ترخیص

برنامه پیشنهادی تیم کارشناسی (کمیته پذیرش) در تعیین نوع و محل مراقبت از فرزند

نوع مراقبت اولیه:

الف - مراقبت اولیه توسط خانواده و بستگان: پدر مادر پدر بزرگ مادر بزرگ خواهر برادر

ب - مراقبت در خانواده جایگزین: عمو عمه دایی خاله سایر

ج - مراقبت در خانه موقت خانه نوزادان، نونهالان و نوباوگان خانه کودکان و نوجوانان خانه تربیتی

نشانی محل سکونت جدید کودک:

توضیحات:

نام و نام خانوادگی کارشناسان (ستاد پذیرش / اداره بهداشتی شهرستان) با ذکر سمت:

امضاء

۱ -

۲ -

۳ -

نام و نام خانوادگی کارشناس تنظیم کننده :

امضاء

مشخصات خانواده و بستگان مؤثر کودک به ترتیب اولویت (میزان ارتباط با کودک)

نام و نام خانوادگی	نسبت با فرزند	سن	تحصیلات	شغل	درآمد ماهیانه	وضعیت مسکن	آدرس و شماره تلفن

مشخصات شخص همراه کودک با ارائه مدارک شناسایی معتبر (بصورت مشروح):

نام و نام خانوادگینسبت با کودک(در صورت داشتن)

علت همراهی با کودک:

آدرس دقیق محل سکونت:

شماره تماس:

اسامی بستگان پذیرش شده کودک در مراکز مراقبت سازمان بهزیستی با ذکر نسبت

نام و نام خانوادگی	سن	علت پذیرش	تاریخ پذیرش	محل مراقبت	تاریخ ترخیص	نسبت با کودک	آدرس محل سکونت فعلی

وضعیت جسمی و روانی کودک در زمان پذیرش : (در صورت داشتن معلولیت نوع آن ذکر شود):