

Приложение 1
к постановлению Министерства
образования Республики Беларусь
12.03.2007 № 20
(в редакции постановления
Министерства образования
Республики Беларусь
20.07.2012 № 81)

Штамп учреждения

Форма

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель учреждения

(подпись)
М.П.

(инициалы, фамилия)

(дата)

**Результаты психологической
диагностики кандидатов в
усыновители**

В _____
(наименование учреждения)

обратился (обратились) гражданин (граждане) _____
(страна)

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) и место жительства кандидатов в усыновители)
по вопросу усыновления (удочерения).

Гр. _____
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) кандидатов в усыновители)

прошли подготовку к выполнению родительской роли в 20__ году.

Психологическая диагностика проведена с помощью методик:

и показала:

а) супружеские взаимоотношения (взаимоотношения в семье)

б) личностные особенности _____

в) родительские установки _____

г) мотивы усыновления (удочерения) _____

д) общая готовность (неготовность) кандидатов в усыновители к выполнению родительской роли выражается в _____

е) специфическая готовность (неготовность) к выполнению роли усыновителей выражается в _____

Исходя из изложенного выше, считаю _____

Рекомендации по сопровождению семьи кандидатов в усыновители после усыновления (удочерения) _____

Психолог _____
(подпись)

(инициалы, фамилия)

«__» _____ 20__ г.

12.03.2007 № 20
(в редакции постановления
Министерства образования
Республики Беларусь
20.07.2012 № 81)

Форма

УТВЕРЖДАЮ
Начальник управления
(заведующий отделом) образования

(подпись)

М.П.

(инициалы, фамилия)

(дата)

АКТ
обследования условий жизни кандидатов
в усыновители, опекуны, попечители,
патронатные воспитатели

1. Даты проведения обследования _____

2. Обследование произведено _____
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое

_____ имеется), должность, место работы лиц, производивших обследование)

3. Адрес и телефон управления (отдела) образования _____

4. Цель обследования _____
(усыновление (удочерение), установление опеки, попечительства,

_____ передача ребенка (детей) на патронатное воспитание)

5. Общая характеристика кандидата (кандидатов) в усыновители, опекуны, попечители, патронатные воспитатели (нужное подчеркнуть).

1) Фамилия _____ собственное имя _____
отчество (если таковое имеется) _____

дата рождения _____ образование _____

гражданство _____ место работы _____

_____ должность _____

доход кандидата (кандидатов) в усыновители, опекуны, попечители за предшествующий ГОД (за последние 12 месяцев) составил _____ рублей (заполняется на основании справки о доходах).

2) Фамилия _____ собственное имя _____
отчество (если таковое имеется) _____

дата рождения _____ образование _____

гражданство _____ место работы _____
_____ должность _____

доход кандидата (кандидатов) в усыновители, опекуны, попечители за предшествующий год (за последние 12 месяцев) составил _____ рублей (заполняется на основании справки о доходах).

Место жительства _____

В браке _____ с _____
(состоят, не состоит) (дата регистрации брака)

Предыдущие браки у мужа _____ с _____ по _____
(да, нет)

Предыдущие браки у жены _____ с _____ по _____
(да, нет)

Дети _____
(имеют, не имеют)

6. Сведения о детях:

1) Фамилия _____ собственное имя _____
отчество (если таковое имеется) _____

дата рождения _____

Правоотношения (с мужем и женой отдельно) _____
(кровный, усыновленный, подопечный, приемный)

Место жительства _____

2) Фамилия _____ собственное имя _____
отчество (если таковое имеется) _____

дата рождения _____

Правоотношения (с мужем и женой отдельно) _____
(кровный, усыновленный, подопечный, приемный)

Место жительства _____

7. Характеристика жилищных условий кандидата (кандидатов) в усыновители, опекуны, попечители, патронатные воспитатели (нужное подчеркнуть).

Общая площадь _____ (кв. м), жилая площадь _____ (кв. м),
количество жилых комнат _____

Зарегистрированы по месту жительства (пребывания) _____

Проживают на правах _____
(собственника, нанимателя, поднанимателя)

Принадлежность дома, квартиры _____
(государственный, частный)

Благоустроенность жилья _____
(благоустроенное, неблагоустроенное, с частичными удобствами)

Санитарно - гигиеническое состояние _____
(удовлетворительное, неудовлетворительное)

Дополнительные сведения о жилье _____

Другие члены семьи, проживающие совместно:

Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)	Дата рождения	Родственные отношения

8. Оценка жилищно-бытовых условий кандидатов в усыновители, опекуны, попечители, патронатные воспитатели (нужное подчеркнуть), и их безопасности для жизни и воспитания ребенка (детей)

9. Биографические данные (семейная обстановка в детстве и юности, отношения с родителями, братьями, сестрами, другими родственниками) _____

10. История семьи (как познакомились, как давно совместно проживают, в случаях усыновления (удочерения) отчимом/мачехой указать каковы взаимоотношения ребенка с кандидатом в усыновители и другое) _____

11. Внутрисемейные взаимоотношения (характеристика супружеской жизни и обстановка в семье в настоящее время, личностные качества супругов, интересы, занятия в свободное время, мировоззрение, отношение к религии, воспитанию, имеется ли опыт общения с детьми)

12. Мотивы усыновления (удочерения), установления опеки, попечительства, передачи ребенка (детей) на патронатное воспитание (нужное подчеркнуть)

13. Результаты психологической диагностики кандидатов в усыновители (не заполняется в случае усыновления (удочерения) отчимом/мачехой, дедом/бабкой) _____

14. Состояние здоровья кандидатов в усыновители, опекуны, попечители (согласно медицинской справке о состоянии здоровья кандидата в усыновители, опекуны, попечители) _____

15. Кандидаты в усыновители, опекуны, попечители, патронатные воспитатели (нужное подчеркнуть):

не являются больными хроническим алкоголизмом, наркоманией, токсикоманией;

не признавались судом недееспособными или ограниченно дееспособными;

не лишались судом родительских прав;

не отстранялись от обязанностей опекунов, попечителей за ненадлежащее выполнение возложенных на них обязанностей;

не являются бывшими усыновителями, если усыновление (удочерение) было отменено вследствие ненадлежащего выполнения усыновителями своих обязанностей;

не имеют судимости за умышленные преступления, не осуждались за умышленные тяжкие и особо тяжкие преступления против человека;

дети кандидатов в усыновители, опекуны, попечители, патронатные воспитатели не признавались нуждающимися в государственной защите в связи с невыполнением или ненадлежащим выполнением кандидатами своих обязанностей по воспитанию и содержанию детей в соответствии с частью первой статьи 85¹ Кодекса Республики Беларусь о браке и семье.

16. Отсутствие (наличие) рисков после передачи ребенка (детей) в семью кандидатов в усыновители, опекуны, попечители, патронатные воспитатели (нужное подчеркнуть), (например, наличие зависимостей, не пережитая утрата, иные проявления семейной дисфункции) _____

17. Готовность к приему ребенка на воспитание в семью членов семьи, проживающих совместно _____

18. Способность и готовность кандидатов в усыновители, опекуны, попечители, патронатные воспитатели (нужное подчеркнуть) и членов их семьи обеспечить основные жизненные потребности ребенка (детей), обеспечить надзор за ним (ними), защитить его (их) права и законные интересы, наличие в семье условий, необходимых для воспитания ребенка (детей) _____

19. Заключение _____

(подпись)

«___» _____ 20__ г.

Приложение 4
к постановлению Министерства
образования Республики Беларусь
12.03.2007 № 20
(в редакции постановления
Министерства образования
Республики Беларусь
20.07.2012 № 81)

Форма

Штамп учреждения, организации

(наименование детского интернатного учреждения,

организации здравоохранения)

**Направление
для знакомства с ребенком**

Управление (отдел) образования _____

(наименование исполнительного и

распорядительного органа)

направляет кандидата (кандидатов) в усыновители _____

(фамилия,

собственное имя, отчество (если таковое имеется) кандидата (кандидатов) в усыновители)

проживающего (проживающих) по адресу: _____

для знакомства с ребенком _____

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)

и дата рождения ребенка)

с целью его (ее) дальнейшего усыновления (удочерения).

Начальник (заведующий)
управления (отдела) образования _____

(подпись)

(инициалы, фамилия)

М.П.

Приложение 5
исключено

Приложение 6
к постановлению Министерства
образования Республики Беларусь
12.03.2007 № 20

Форма

**Согласие ребенка на усыновление
(удочерение)**

Я, _____,
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется), дата рождения)
знаком (знакома) с _____
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) кандидатов в усыновители)

гражданами _____
(страна)

и согласен (согласна) на мое усыновление (удочерение) ими.

Правовые последствия усыновления (удочерения), установленные
статьей 134 Кодекса Республики Беларусь о браке и семье, мои права и
обязанности мне разъяснены.

Согласен (согласна) на изменение моей фамилии на _____
собственного имени на _____ отчества на _____
даты рождения на _____ места рождения на _____
на совершение записи _____
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))

кандидатов в усыновители)

в книге записей о рождении в качестве моих родителей.

Согласие дано в присутствии _____
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое

имеется) и должности лиц, в присутствии которых дано согласие)

(подпись ребенка)

(подписи должностных лиц)

М.П.

« _____ » _____ 20 _____ г.

Приложение 8
к постановлению Министерства
образования Республики Беларусь
12.03.2007 № 20

Форма

ИНФОРМАЦИЯ

об усыновлениях, проведенных с _____ по _____

В _____
(наименование города, района, на территории которого судом принято решение об усыновлении (удочерении) ребенка)

Представляется управлением (отделом) образования в Национальный центр усыновления Министерства образования Республики Беларусь не позднее 5-о числа месяца, следующего за кварталом

Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) усыновителей	Место жительства усыновителей	Дата усыновления	Наименование суда, принявшего решение об усыновлении	Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) ребенка после усыновления	Дата рождения ребенка после усыновления	Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) ребенка до усыновления	Дата рождения ребенка до усыновления	Сведения о состоянии здоровья, физическом и умственном развитии усыновленного ребенка	Место нахождения ребенка до усыновления

Начальник управления
(заведующий отделом) образования

(подпись)
М.П.

(инициалы, фамилия)

« _____ » _____ 20 _____ г.

Приложение 9
к постановлению Министерства
образования Республики Беларусь
12.03.2007 № 20
(в редакции постановления
Министерства образования
Республики Беларусь
20.07.2012 № 81)

Форма

УТВЕРЖДАЮ:
Начальник управления
(заведующий отделом) образования

_____ (подпись) _____ (инициалы, фамилия)

М.П.

_____ (дата)

АКТ
обследования условий жизни и
воспитания усыновленного ребенка

1. Фамилия _____ собственное имя _____
отчество (если таковое имеется) _____
дата рождения _____ школа _____ класс _____
д/сад _____ группа _____
дата усыновления (удочерения) _____

2. Обследование проводил:

_____ (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) и должность лица, составившего акт)
дата проведения обследования _____

3. Сведения об усыновителях):

Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) _____

возраст _____ (кол-во полных лет) образование _____
профессия _____ место работы _____

Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) _____

возраст _____ (кол-во полных лет) образование _____

профессия _____ место работы _____

4. Характеристика жилищно-бытовых условий семьи:

Место жительства _____

Общая площадь: _____ (кв.м.) Жилая площадь: _____ (кв.м.)

Количество жилых комнат: _____.

Зарегистрированы по месту жительства (пребывания) _____

Проживают на правах: _____
(нужное подчеркнуть)

Принадлежность дома, квартиры: государственный, частный
(нужное подчеркнуть)

Благоустроенность жилья: благоустроенное, неблагоустроенное, с
частичными удобствами (нужное подчеркнуть)

Санитарно-гигиеническое состояние: хорошее, удовлетворительное,
неудовлетворительное (нужное подчеркнуть)

Дополнительные сведения о жилье: _____

Какие другие члены семьи проживают вместе:

Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)	Дата рождения	Родственные отношения

5. Условия проживания ребенка и использование денежного пособия

Наличие у ребенка:

отдельной комнаты	да	нет
отдельной кровати	да	нет
отдельного места для игр	да	нет
отдельного места для выполнения учебных заданий	да	нет
игрушек	да	нет
книг	да	нет
режима дня	да	нет
режима питания	да	нет

Приобретение для ребенка за последний год:

одежды	да	нет
обуви	да	нет
мягкого инвентаря	да	нет
игрушек	да	нет
школьно-письменных принадлежностей	да	нет
оплата специализированных школ, кружков	да	нет
лекарства	да	нет
другие расходы _____		

6. Микроклимат семьи (заполняется по результатам диагностики)

(доверие, доброжелательность, демократизм, удовлетворенность отношениями)

7. Характеристика семейного воспитания (представление родителей о ребенке, отношение к ребенку, тип воспитания (авторитарный, либеральный, демократический)).

8. Психофизическое развитие ребенка (психическое, эмоциональное состояние, физическое развитие, соответствие развития возрастным нормам, состояние здоровья)

9. Социальное развитие ребенка (адаптация ребенка в семье, освоение ролевой позиции члена семьи, посещение детского сада (школы), участие в работе кружков, секций и т.п., общение с ровесниками)

10. Трудности, с которыми усыновители столкнулись при воспитании ребенка

11. Оценка усыновления, установления:

	Очень удовлетворен(а)	Удовлетворен(а)	Немного удовлетворен(а)	Затрудняюсь ответить	Немного неудовлетворен(а)	Не удовлетворен(а)	Очень не удовлетворен(а)
Мать							
Отец							
Ребенок							

Заключение:

(подпись лица (лиц), проводившего (их) обследование)

Приложение 10
исключено

Приложение 11
к постановлению Министерства
образования Республики Беларусь
12.03.2007 № 20

Форма

УТВЕРЖДАЮ
Начальник управления
(заведующий отделом) образования

(подпись)

(инициалы, фамилия)

М.П.

(дата)

АКТ
обследования условий жизни
родителей (единственного
родителя)

ДАТЫ проведения обследования _____

Обследование произведено _____
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется),

должность, место работы лиц, производивших обследование)

Адрес и телефон управления (отдела) образования _____

Цель обследования: _____

1. Сведения о родителях:

Мать:

Фамилия _____ собственное имя _____

отчество (если таковое имеется) _____ дата

рождения _____

образование _____ гражданство _____

место работы _____

должность _____

доход за предшествующий календарный год составил _____ рублей

(заполняется на основании справки о доходах).

Последнее известное место жительства _____

Документ, подтверждающий отсутствие матери _____

Отец:

Фамилия _____ собственное имя _____
отчество (если таковое имеется) _____ дата рождения _____
образование _____ гражданство _____
место работы _____
должность _____
доход за предшествующий календарный год составил _____ рублей
(заполняется на основании справки о доходах).
Последнее известное место жительства _____

Документ, подтверждающий отсутствие отца _____

Родители _____ в браке с _____ по _____
состоят (состояли)

Родители проживают с: _____

Число детей: у матери _____, у отца _____,
совместных детей _____

Сведения о несовершеннолетних детях:

1) Фамилия _____ собственное имя _____
отчество (если таковое имеется) _____ дата рождения _____
_____ место жительства (нахождения) _____

2) Фамилия _____ собственное имя _____
отчество (если таковое имеется) _____ дата рождения _____
_____ место жительства (нахождения) _____

3) Фамилия _____ собственное имя _____
отчество (если таковое имеется) _____ дата рождения _____
_____ место жительства (нахождения) _____

4) Фамилия _____ собственное имя _____
отчество (если таковое имеется) _____ дата рождения _____
_____ место жительства (нахождения) _____

5) Фамилия _____ собственное имя _____

отчество (если таковое имеется) _____ дата рождения _____
_____ место жительства (нахождения) _____

2. Характеристика жилищных условий родителей (единственного родителя):

общая площадь: _____ (кв.м) жилая площадь: _____ (кв.м)
_____ количество жилых комнат: _____
(дом, квартира)

Прописаны: _____
(постоянно, временно)

Родители проживают на правах: _____
(собственника, нанимателя, поднанимателя)

Принадлежность дома, квартиры: _____
(государственный, частный)

Благоустроенность жилья: _____
(благоустроенное, неблагоустроенное, с частичными удобствами)

Санитарно-гигиеническое состояние: _____
(хорошее, удовлетворительное, неудовлетворительное)

Дополнительные сведения о жилье и его состоянии: _____

Другие члены семьи, проживающие совместно:

Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)	Дата рождения	Родственные отношения

3. Причины, по которым ребенок (дети) находятся (находились) в социально опасном положении _____

4. Оценка семьи (Характеристика семьи в настоящее время, личные качества супругов, интересы, занятия в свободное время, взаимоотношения между членами семьи, стиль общения в семье, уровень заботы о детях) _____

5. Способность и готовность родителей (единственного родителя) обеспечить основные жизненные потребности ребенка (детей) и уход за НИМ (НИМИ) (безопасность, интеллектуальное развитие, образование и воспитание, а также обеспечение

пищей, жильем, одежной, получение ребенком необходимой медицинской помощи, создание безопасных санитарно-гигиенических условий жизни)

6. Исполняют ли родители (единственный родитель) обязанности по содержанию ребенка (детей), в полном объеме:

мать _____

отец _____

7. Характеристика и стабильность связей между родителями (единственным родителем) и детьми:

мать _____

отец _____

8. Наличие рисков для ребенка (детей) при совместном проживании с родителями _____

9. Основания для _____

(утраты, сохранения, предоставления)

статуса детей, оставшихся без попечения родителей, и государственного обеспечения _____

10. Заключение _____

(подпись)

(инициалы, фамилия)

« _____ » _____ 20 _____ г.

Приложение 12
к постановлению Министерства
образования Республики Беларусь
12.03.2007 № 20

Штамп учреждения

Форма

ЗАКЛЮЧЕНИЕ
о возможности возврата ребенка
родителям (единственному
родителю)

_____ (название управления (отдела) образования)

на основании акта обследования условий жизни родителей (единственного
родителя) о возможности возврата ребенка родителям (единственному
родителю) сообщает, что _____

_____ (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется), дата рождения ребенка (детей))
находится (находятся) на воспитании _____
(название учреждения или фамилия, собственное

имя, отчество (если таковое имеется) и место жительства опекуна, попечителя, приемного родителя, родителя-
воспитателя)

с _____
(дата поступления ребенка в детское интернатное учреждение, под опеку, попечительство, в приемную семью)

За время нахождения ребенка (детей) под _____
(государственной, частной)

опекой с ним (ними) поддерживали _____
(регулярные, эпизодические)

связи следующие родственники:

мать _____

отец _____

братья, сестры, другие родственники _____

Причины, по которым ребенок (дети) были признаны
нуждающимися в государственной защите _____

Устранены ли причины, повлекшие признание ребенка нуждающимся в государственной защите _____

Наличие рисков для ребенка (детей) при его (их) возврате родителям (единственному родителю) _____

Место работы родителей (единственного родителя) ребенка (детей) _____

Доход родителей (единственного родителя) за предшествующий календарный год составил _____ рублей (заполняется на основании справок о доходах).

Родители (единственный родитель) ребенка (детей) обеспечены имуществом _____

(обеспечен, не обеспечен)

Родители (единственный родитель) обеспечены жильем _____

(обеспечен, не обеспечен)

Исходя из интересов ребенка (детей), _____
(считаем, не считаем)
целесообразным передать _____
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) ребенка (детей))

родителям (единственному родителю) _____

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) родителей, единственного родителя)
проживающим по адресу: _____

Начальник управления
(заведующий отделом) образования _____

(подпись)

(инициалы, фамилия)

М.П.

« _____ » _____ 20 _____ г.

Приложение 13
к постановлению Министерства
образования Республики Беларусь
12.03.2007 № 20
(в редакции постановления
Министерства образования
Республики Беларусь
20.07.2012 № 81)

Форма
Учреждение «Национальный центр
усыновления Министерства
образования Республики Беларусь»

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое

имеется) и дата рождения кандидата в усыновители)

гражданина _____

(страна)

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое

имеется) и дата рождения кандидата в усыновители)

гражданки _____

(страна)

проживающих по адресу: _____

(индекс, страна,

место жительства, номер телефона, факса, адрес

электронной почты)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Просим осуществить подбор ребенка в Республиканском банке данных об усыновлении (удочерении) детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и выдать направление на знакомство с ним.

(указать приемлемый возраст, иные характеристики ребенка, соответствующие запросу кандидатов в усыновители)

Обязуемся сообщать ребенку об имеющихся у него братьях и сестрах, их местонахождении, а также не препятствовать общению ребенка с ними, если ребенок имеет братьев и сестер.

Обязуемся после усыновления ребенка:

создать необходимые условия для воспитания и развития усыновленного ребенка;

в месячный срок после прибытия усыновленного ребенка в страну постоянного проживания поставить его на учет в консульском

учреждении либо дипломатическом представительстве Республики Беларусь;

не препятствовать посещениям семьи работниками консульского учреждения либо дипломатического представительства Республики Беларусь до достижения усыновленным ребенком совершеннолетия с целью осуществления контроля за условиями его жизни и воспитания.

(подписи кандидатов в усыновители)

«__» _____ 20__ г.

Приложение 14
к постановлению Министерства
образования Республики Беларусь
12.03.2007 № 20
(в редакции постановления
Министерства образования
Республики Беларусь
20.07.2012 № 81)

Форма

**Согласие супруга на международное
усыновление (удочерение) ребенка,
установление международных опеки,
попечительства над несовершеннолетним**

Я, _____
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))
проживающий(ая) по адресу: _____

паспорт № _____ серия _____, выдан _____
(кем и когда)

_____ даю согласие на _____
(усыновление (удочерение), установление опеки, попечительства)
моей (моим) супругой (супругом) гражданином _____
(страна)

_____ (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) супруги (супруга))
ребенка _____
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется), дата рождения)

_____ и место жительства (нахождения) ребенка)
Причины, по которым я не _____
(усыновляю (удочеряю) ребенка, устанавливаю опеку, попечительство)
совместно с моей (моим) супругой (супругом) _____

Согласие дано в присутствии _____
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое

_____ имеется) и должности лиц, в присутствии которых дано согласие)

_____ (подпись супруга кандидата в усыновители, опекуны, попечители)

_____ (подписи должностных лиц)

М.П.

« _____ » _____ 20 _____ г.

Приложение 15
к постановлению Министерства
образования Республики Беларусь
12.03.2007 № 20
(в редакции постановления
Министерства образования
Республики Беларусь
20.07.2012 № 81)

Форма

В _____
(наименование суда в Республике Беларусь)
областной, городской, районный суд
(нужное подчеркнуть)

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое
имеется) и дата рождения кандидата в усыновители)

Гражданина _____
(страна)

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое
имеется) и дата рождения кандидата в усыновители)

Гражданки _____
(страна)

проживающих по адресу: _____
(индекс, страна,

место жительства, номер телефона, факса, адрес
электронной почты)

ЗАЯВЛЕНИЕ

об усыновлении (удочерении) _____
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)

и дата рождения усыновляемого ребенка)

« _____ » _____ года рождения, находящегося на воспитании

(название детского интернатного учреждения или фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)

и место жительства опекуна, попечителя, приемного родителя, родителя-воспитателя)

Обстоятельства, обосновывающие просьбу об усыновлении
(удочерении): _____
(мотивы усыновления (удочерения), отношение к ребенку и другое)

На знакомство с ребенком были направлены

(Национальным центром усыновления Министерства образования Республики Беларусь либо отделом (управлением) образования по месту жительства)

С ребенком мы познакомились: _____
(обстоятельства и время знакомства с ребенком)

Просим произвести усыновление (удочерение) _____
(фамилия, собственное имя,

отчество (если таковое имеется) усыновляемого ребенка)

Присвоить ребенку фамилию _____
собственное имя _____
(не более двух имен)

отчество _____

Дату рождения изменить с _____ на _____
(не более, чем на один год)

Место рождения изменить с _____ на _____
(в пределах Республики Беларусь)

Записать нас в актовой записи о рождении в качестве родителей усыновляемого ребенка.

Тайну усыновления сохранять _____.
(да, нет)

Обязуемся сообщать усыновленному ребенку об имеющихся у него братьях и сестрах, их местонахождении, а также не препятствовать общению ребенка с ними, если ребенок имеет братьев и сестер.

Со всеми документами ребенка, в том числе медицинской справкой о состоянии здоровья ребенка ознакомлены.

Обязуемся после усыновления ребенка:

создать необходимые условия для воспитания и развития усыновленного ребенка;

в месячный срок после прибытия усыновленного ребенка в страну постоянного проживания поставить его на учет в консульском учреждении либо дипломатическом представительстве Республики Беларусь;

не препятствовать посещениям семьи работниками консульского учреждения либо дипломатического представительства Республики Беларусь до достижения усыновленным ребенком совершеннолетия с целью осуществления контроля за условиями его жизни и воспитания;

не препятствовать посещениям семьи в течение пяти лет после усыновления ребенка компетентными органами (организациями) нашей страны с целью осуществления контроля за условиями его жизни и воспитания (кроме случаев усыновления (удочерения) отчимом (мачехой);

в случае перемены места жительства, в течение 5 лет после усыновления ребенка, сообщать об этом в Национальный центр усыновления Министерства образования Республики Беларусь (кроме случаев усыновления (удочерения) отчимом (мачехой).

(подписи кандидатов в усыновители)

« _____ » _____ 20____ г.

Приложение 16
к постановлению Министерства
образования Республики Беларусь
12.03.2007 № 20

Форма

**Согласие матери (отца) на усыновление
(удочерение) ребенка супругом (супругой)**

Я, _____,
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))

даю согласие на усыновление (удочерение) моего ребенка, _____
(фамилия

_____,
собственное имя, отчество (если таковое имеется) ребенка, дата его рождения)
проживающего (находящегося) по адресу: _____

_____ гражданином _____
(отчимом, мачехой) (страна)

_____.
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) отчима (мачехи), его (ее) место жительства)
Правовые последствия усыновления (удочерения) ребенка,
установленные статьей 134 Кодекса Республики Беларусь о браке и семье,
мне разъяснены.

Прошу сохранить мои родительские права и обязанности в
отношении моего ребенка _____

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) усыновляемого ребенка)
Заявление подписано добровольно.

Согласие дано в присутствии _____
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое

_____ имеется) и должности лиц, в присутствии которых дано согласие)

(подпись супруга кандидата в усыновители)

(подписи должностных лиц)

М.П.

« _____ » _____ 20 _____ Г.

Приложение 17
к постановлению Министерства
образования Республики Беларусь
12.03.2007 № 20

Штамп учреждения

Форма

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

об отсутствии кандидатов в усыновители - граждан Республики Беларусь, постоянно проживающих на территории Республики Беларусь, или родственников независимо от гражданства и места жительства этих родственников, изъявивших намерение усыновить данного ребенка, и целесообразности передачи его на международное усыновление

_____ (название управления (отдела) образования)

рассмотрел запрос Национального центра усыновления Министерства образования Республики Беларусь о возможности международного усыновления (удочерения) и сообщает, что _____

_____ (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется), дата рождения ребенка)

находится на воспитании _____

_____ (название детского интернатного учреждения или

_____ фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) и место жительства опекуна, попечителя, приемного родителя, родителя-воспитателя)

с _____

_____ (дата поступления ребенка в детское интернатное учреждение или под опеку, попечительство, в приемную семью, детский дом семейного типа)

За время нахождения ребенка под _____

_____ (государственной, частной)

опекой с ним поддерживали _____

СВЯЗИ

_____ (регулярные, эпизодические)

следующие родственники: _____

_____ (детально указать, насколько регулярными были связи ребенка с

_____ родственниками: бабушками, дедушками, братьями, сестрами, тетями, дядями, а также их отношение к воп-

_____ росу принятия ребенка в свою собственную семью, какая социально-педагогическая и психологическая работа

_____ проводилась с контактной сетью ребенка, указать причины, по которым родственники не приняли ребенка в

_____ свою семью в порядке исполнения требований статей 118 и 233 Кодекса Республики Беларусь о браке и семье)

Ребенок имеет (не имеет) братьев и сестер: _____

Письменные заявления родственников, братьев и сестер о возможности международного усыновления ребенка на _____ листах (прилагаются).

Сведения о состоянии здоровья, физическом и умственном развитии ребенка, его братьев и сестер (при наличии сведений) _____

Обеспеченность имуществом _____
(обеспечен, не обеспечен)

Обеспеченность жильем _____
(обеспечен, не обеспечен)

Сведения о принятых мерах по устройству ребенка на усыновление (удочерение), а также на иные формы семейного воспитания в семье граждан Республики Беларусь, постоянно проживающих на территории Республики Беларусь _____
(указать все формы работы по поиску замещающей семьи граждан

Республики Беларусь для ребенка: результаты посещения кандидатами в усыновители, опекунами, попечителями, приемными родителями, родителями-воспитателями детского интернатного учреждения, дни открытых дверей с участием данного ребенка и т.д.; причины отказа потенциальных замещающих родителей от принятия данного ребенка в свою семью)

С целью устройства на усыновление (удочерение) ребенок предлагался следующим гражданам Республики Беларусь, постоянно проживающим на территории Республики Беларусь: _____

(указать дату их личного знакомства с ребенком и причину отказа от принятия его на воспитание в свою семью,

фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) и место жительства кандидатов в усыновители)

Копии направлений управления (отдела) образования на знакомство с ребенком с целью устройства его на воспитание в семью граждан Республики Беларусь, проживающих на территории Республики Беларусь, на _____ листах (прилагаются).

Исходя из интересов ребенка и учитывая невозможность его устройства на усыновление в семью граждан Республики Беларусь считаем целесообразным передать _____

(если таковое имеется) ребенка) _____ (фамилия, собственное имя, отчество)

на усыновление (удочерение) семье граждан _____

(страна,

фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) кандидатов в усыновители)

В случае несогласия передачи ребенка на международное усыновление следует детально указать мотивы нецелесообразности передачи ребенка на международное усыновление _____

Приложение: на _____ л., в 1 экз.

Начальник (заведующий)
управления (отдела) образования _____

(подпись)

М.П.

_____ (инициалы, фамилия)

« _____ » _____ 20 _____ г.

Приложение 18
к постановлению Министерства
образования Республики Беларусь
12.03.2007 № 20

Штамп учреждения

Форма

ЗАКЛЮЧЕНИЕ
о целесообразности международного усыновления
(удочерения) ребенка, установления над ним
международной опеки, попечительства

(название управления (отдела) образования)

рассмотрел запрос учреждения «Национальный центр усыновления
Министерства образования Республики Беларусь» либо обращение
кандидатов в усыновители (опекуны, попечители) о возможности
международного усыновления (удочерения), установления опеки,
попечительства (нужное подчеркнуть) и сообщает, что _____

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется), дата рождения ребенка)

находится на воспитании _____

(название детского интернатного учреждения или

фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) и место жительства опекуна, попечителя,
приемного родителя, родителя-воспитателя)

с _____

(дата поступления ребенка в детское интернатное учреждение, передачи его на воспитание в семью опекунов,

попечителей, приемных родителей, родителей-воспитателей, а также форма устройства ребенка)

За время нахождения ребенка под _____

(государственной, частной)

опекой с ним поддерживали _____

СВЯЗИ

(регулярные, эпизодические)

следующие родственники: _____

(детально указать, насколько регулярными были

связи ребенка с родственниками: бабушками, дедушками, братьями, сестрами, тетями, дядями, а также их

отношение к вопросу принятия ребенка в свою собственную семью, какая социально-педагогическая и

психологическая работа проводилась с контактной сетью ребенка, указать причины, по которым родственники

не приняли ребенка в свою семью в порядке исполнения требований статей 118 и 233 Кодекса Республики

Беларусь о браке и семье)

Ребенок имеет (не имеет) братьев и сестер: _____

Письменные заявления родственников, братьев и сестер о возможности международного усыновления ребенка либо установления опеки, попечительства на _____ листах (прилагаются).

Сведения о принятых мерах по устройству ребенка на усыновление (удочерение), а также на иные формы семейного воспитания в семье граждан Республики Беларусь, постоянно проживающих на территории Республики Беларусь _____

(указать все формы работы по поиску замещающей семьи для ребенка, а также

причины отказа потенциальных замещающих родителей от принятия данного ребенка в свою семью)

Сведения о состоянии здоровья, физическом и умственном развитии ребенка, его братьев и сестер (при наличии сведений) _____

Обеспеченность имуществом _____
(обеспечен, не обеспечен)

Обеспеченность жильем _____
(обеспечен, не обеспечен)

Исходя из интересов ребенка, _____
считаем (не считаем)

целесообразным передать _____
(фамилия, собственное имя, отчество (если
такое имеется) ребенка)

(на усыновление (удочерение) или под опеку, попечительство)

семье граждан _____
(страна, фамилия, собственное имя, отчество (если такое имеется)

кандидатов в усыновители, опекуны, попечители)

Приложение: на _____ л., в 1 экз.

Начальник управления
(заведующий отделом) образования _____

(подпись)

(инициалы, фамилия)

М.П.

« _____ » _____ 20 _____ г.

Приложение 19
к постановлению Министерства
образования Республики Беларусь
12.03.2007 № 20

Форма

**Заявление родителей (родителя) о согласии на
усыновление (удочерение) ребенка при отказе
родителей (родителя) от ребенка**

Я, _____,
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))

отказываюсь от моего ребенка _____

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) ребенка,

дата его рождения)

находящегося (проживающего) _____
(место нахождения (жительства) ребенка,

название и детского интернатного учреждения, организации здравоохранения)

и даю согласие на его усыновление (удочерение)

- без указания конкретного лица (лиц)

(нужное подчеркнуть)

- конкретному лицу (лицам) _____
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) лица

(лиц), его (их) место жительства)

Причина отказа от ребенка _____

О себе сообщаю следующее:

Дата и место рождения _____

рост _____ цвет волос _____

цвет глаз _____ национальность _____

профессия _____

место жительства _____

зарегистрирован(а) (когда и по какому адресу) _____

паспорт № _____ серия _____ выдан _____

(кем и когда)

_____ семейное положение _____

(женат или не женат, замужем или не замужем)

Отношение к ребенку _____

(мать или отец)

Я имею следующие хронические, наследственные заболевания: _____

Я _____ детей _____

(имею, не имею)

(указать общее число детей)

Сведения о детях:

1. _____
(Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется), дата рождения, местонахождение)

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

6. _____

7. _____

8. _____

9. _____

Я, _____ (состою, не состою) на учете:

у врача-дерматовенеролога с диагнозом _____

у врача-нарколога с диагнозом _____

у врача-психиатра с диагнозом _____

у врача-фтизиатра с диагнозом _____

В случае заполнения заявления матерью ребенка, не состоящей в браке, указывается информация об отце ребенка:

возраст _____

рост _____ ЦВЕТ ВОЛОС _____

цвет глаз _____ национальность _____
профессия _____
место работы _____
место жительства _____

иные сведения _____

Прошу в случае усыновления (удочерения) моего ребенка
_____ меня в суд, так как факт рождения ребенка
(не вызывать, вызвать)
_____ от окружающих и родственников.
(скрываю, не скрываю)

Правовые последствия усыновления (удочерения) ребенка,
установленные статьей 134 Кодекса Республики Беларусь о браке и семье,
мне разъяснены.

Я осведомлен(а), что согласно статье 80 Кодекса Республики
Беларусь о браке и семье за отказ от ребенка могу быть в отношении него
лишен(а) родительских прав.

Заявление подписано добровольно.
Согласие дано в присутствии _____
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое
имеется) и должности лиц, в

_____ присутствии которых дано согласие)

_____ (подпись родителя ребенка)

_____ (подписи должностных лиц)
М.П.

« _____ » _____ 20 _____ г.

Приложение 20
к постановлению Министерства
образования Республики Беларусь
12.03.2007 № 20
(в редакции постановления
Министерства образования
Республики Беларусь
20.07.2012 № 81)

Форма

Согласие руководителя детского интернатного учреждения, под опекой которого находится ребенок, на международное усыновление (удочерение) ребенка, на передачу ребенка в семью опекуна, попечителя, при установлении международных опеки, попечительства

Я, _____
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется), должность, название учреждения)

в соответствии со статьей 169 Кодекса Республики Беларусь о браке и семье, являясь опекуном (попечителем) _____

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется), дата рождения ребенка)

и, исходя из интересов ребенка, даю согласие на _____
(международное усыновление)

(удочерение), установление международных опеки, попечительства)

Мне неизвестны обстоятельства, препятствующие _____
(международному усыновлению)

(удочерению), установлению международных опеки, попечительства)

_____ (подпись)

М.П.

« _____ » 20 _____ г.

Приложение 21
к постановлению Министерства
образования Республики Беларусь
12.03.2007 № 20
(в редакции постановления
Министерства образования
Республики Беларусь
20.07.2012 № 81)

Форма

**Согласие опекуна, попечителя, приемного родителя,
родителя-воспитателя на международное усыновление
(удочерение) ребенка, на передачу ребенка в семью
опекуна, попечителя, при установлении
международных опеки, попечительства**

Я, _____,
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))
проживающий по адресу: _____

_____,
в соответствии со статьей 129 Кодекса Республики Беларусь о браке и
семье, являясь опекуном, попечителем, приемным родителем, родителем-
воспитателем (нужное подчеркнуть) _____
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))

_____,
ребенка, дата его рождения)
на основании решения от _____
(указать дату, номер и орган, принявший решение об установлении

_____ (опеки, попечительства, о создании приемной семьи, детского дома семейного типа)
и, исходя из интересов ребенка, даю согласие на _____
(международное усыновление

_____ (удочерение), установление международных опеки, попечительства)
Мне неизвестны обстоятельства, препятствующие _____
(международному усыновлению

_____ (удочерению), установлению международных опеки, попечительства)
Согласие дано в присутствии _____
(фамилия, собственное имя, отчество (если

_____ (таковое имеется) и должности лиц, в присутствии которых дано согласие)

(подпись опекуна, попечителя, приемного родителя, родителя-воспитателя)

(подписи должностных лиц)
М.П.
« _____ » _____ 20 _____ г.

Приложение 22
к постановлению Министерства
образования Республики Беларусь
12.03.2007 № 20

Штамп учреждения

Форма

Информация о личности ребенка, его происхождении, контактах с родственниками, социальной среде, истории семьи, каких-либо особых нуждах ребенка, мерах, принятых по устройству ребенка на воспитание в семью, отсутствии граждан Республики Беларусь, ходатайствующих о приеме данного ребенка на воспитание в семью

_____ (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется), дата рождения ребенка)

С _____ находящегося на воспитании в _____
(дата) (на именованное детского

интернатного учреждения либо фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) и место нахождения опекуна, попечителя,

_____ приемного родителя, родителя-воспитателя)

Внешние данные ребенка _____
(рост, вес, цвет глаз, цвет волос)

Особенности характера ребенка _____
(общительный, замкнутый и т.д.)

У ребенка _____ особые нужды _____
(имеются (не имеются))

Обеспеченность жильем _____
(дата и номер решения местного

исполнительного и распорядительного органа о сохранении права на жилье)

Обеспеченность имуществом _____

(место нахождения имущества, адрес; фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) опекуна над имуществом)

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (на дату заполнения)

Мать _____

Дата рождения _____
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))
(число, месяц, год)

Место жительства _____

Социальная справка _____

Отец _____
(место работы, состояние здоровья и другое)
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))

Дата рождения _____
(год, число, месяц)

Место жительства _____

Социальная справка _____

Имеющаяся информация о контактах ребенка с братьями и сестрами, другими родственниками:
(место работы, состояние здоровья и другое)

_____ (регулярно общается, эпизодические встречи, состоит в переписке,

_____ никогда не виделся и не общался и другое)

Сведения о принятых мерах по устройству ребенка в семью граждан Республики Беларусь, постоянно проживающих на территории Республики Беларусь, – усыновителей, опекунов, попечителей, приемных родителей, родителей-воспитателей: _____

Начальник управления
(заведующий отделом) образования _____
(подпись) М.П. _____
(инициалы, фамилия)

« _____ » _____ 20 ____ г.

Приложение 23
к постановлению Министерства
образования Республики Беларусь
12.03.2007 № 20

Штамп учреждения

Форма

В _____
_____ суд

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ
об обоснованности и
соответствии усыновления
(удочерения) интересам ребенка**

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется), дата рождения ребенка)
ВОСПИТАННИКА _____

(название детского интернатного учреждения или фамилия, собственное имя, отчество
(если таковое имеется))

и место жительства опекуна, попечителя, приемного родителя, родителя-воспитателя)

1. Общая характеристика кандидатов в усыновители

Фамилия _____ собственное имя _____
отчество (если таковое имеется) _____ дата
рождения _____

место работы _____ должность _____
образование _____ гражданство _____

Фамилия _____ собственное имя _____
отчество (если таковое имеется) _____ дата
рождения _____

место работы _____ должность _____
образование _____ гражданство _____
место жительства _____

В браке _____ с _____
(состоят, не состоит) (дата регистрации брака)

Предыдущие браки у мужа _____ с _____ по _____
(да, нет)

Предыдущие браки у жены _____ с _____ по _____
(да, нет)

Дети _____
(имеют, не имеют, в том числе и от других браков)

Доход кандидата (кандидатов) в усыновители за предшествующий усыновлению год составил _____ рублей (заполняется на основании справки о доходах).

Медицинские противопоказания для усыновления:

муж _____, жена _____.
(имеет, не имеет) (имеет, не имеет)

2. Жилищные условия _____ установленным
(отвечают, не отвечают)
санитарным и техническим требованиям.

3. Информация о ребенке (о его личности, происхождении, причинах, по которым ребенок остался без попечения родителей, наличии у него родных братьев и сестер, взаимоотношениях с ними, контактах с другими родственниками)

4. Сведения о состоянии здоровья, физическом и умственном развитии усыновляемого ребенка (заполняется на основании медицинской справки о состоянии здоровья усыновляемого ребенка)

5. Информация о факте личного знакомства кандидатов в усыновители с ребенком (когда и как познакомились с ребенком, установили ли с ним хороший контакт, были ли ознакомлены с документами, подтверждающими правовой статус ребенка, с медицинской справкой о состоянии здоровья усыновляемого ребенка)

6. Отношение ребенка к его усыновлению (для детей, достигших десяти лет, а также детей младшего возраста, если они в силу своего возрастного и интеллектуального развития способны дать оценку происходящему) _____

7. Наличие необходимых согласий на усыновление (согласие родителей, опекуна, попечителя, приемных родителей, родителей-воспитателей и др., в случае их отказа от дачи согласия - мотивы) _____

8. Имеются ли ходатайства родственников на усыновление (удочерение) данного ребенка _____.

9. Заполняется в случае международного усыновления детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Сведения о принятых мерах по устройству ребенка на усыновление (удочерение), а также на иные формы семейного воспитания в семьи граждан Республики Беларусь, постоянно проживающих на территории Республики Беларусь _____

(указать все формы работы по поиску замещающей семьи граждан Республики Беларусь для ребенка:

результаты посещения кандидатами в усыновители, опекунами, попечителями, приемными родителями,

родителями-воспитателями детского интернатного учреждения, дни открытых дверей с участием

данного ребенка и т.д.; причины отказа потенциальных замещающих родителей от принятия данного ребенка

в свою семью)

С целью устройства на усыновление (удочерение) ребенок предлагался следующим родственникам _____

(указать дату предложения, фамилию, собственное имя, отчество (если таковое имеется) родственников

ребенка, их место жительства, причины отказа родственников от приема ребенка в свою семью)

а также в семьи граждан Республики Беларусь, постоянно проживающих на территории Республики Беларусь: _____

(указать дату личного знакомства с ребенком, фамилию, собственное имя, отчество (если таковое имеется) и

место жительства кандидатов в усыновители)

10. Заключение (является ли усыновление обоснованным и отвечает ли интересам ребенка).

Начальник управления
(заведующий отделом) образования _____

(подпись)

(инициалы, фамилия)

М.П.

« _____ » _____ 20 _____ г.

Приложение 24
к постановлению Министерства
образования Республики Беларусь
12.03.2007 № 20
(в редакции постановления
Министерства образования
Республики Беларусь
20.07.2012 № 81)

Форма

(наименование исполнительно распорядительного органа

по месту жительства ребенка)

фамилия, собственное имя, отчество (если таковое

имеется) и дата рождения кандидата в опекуны,
попечители)

гражданина _____

(страна)

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое

имеется) и дата рождения кандидата в опекуны,
попечители)

гражданки _____

(страна)

проживающих по адресу: _____

(индекс, место

жительства, номер телефона, факса,

адрес электронной почты)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Просим (прошу) назначить нас (меня) _____

(опекуном, попечителем)

над несовершеннолетним ребенком _____

(фамилия, собственное имя, отчество

(если таковое имеется), дата рождения ребенка)

на срок _____

(указать срок, на который должна быть установлена опека, попечительство).

место жительства (нахождения) несовершеннолетнего ребенка: _____

(название и место нахождения детского интернатного учреждения, организации здравоохранения или

фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) и место жительства опекуна, попечителя,

приемного родителя, родителя-воспитателя)

С ребенком мы (я) познакомились (познакомился) _____

(когда, где и при каких

обстоятельствах семья познакомилась с ребенком (детьми))

Обстоятельства, обосновывающие просьбу о передаче
несовершеннолетнего ребенка в семью: _____

(обстоятельства, время и

продолжительность знакомства с несовершеннолетним ребенком, мотивы приема ребенка в семью)

Обязуемся (обязуюсь) после установления международной опеки,
попечительства над несовершеннолетним ребенком:

создать условия, необходимые для его воспитания и развития;

в месячный срок после прибытия несовершеннолетнего ребенка в
государство постоянного проживания поставить его на учет в
консульском учреждении либо дипломатическом представительстве
Республики Беларусь;

не препятствовать посещениям семьи в течение всего периода опеки,
попечительства компетентными органами (организациями) нашей страны
с целью осуществления контроля за условиями его жизни и воспитания;

в случае перемены места жительства в течение всего периода опеки,
(попечительства) сообщать об этом в Национальный центр усыновления
Министерства образования Республики Беларусь.

(подписи кандидатов в опекуны, попечители)

« _____ » _____ 20 _____ г.

Приложение 25
к постановлению Министерства
образования Республики Беларусь
12.03.2007 № 20
(в редакции постановления
Министерства образования
Республики Беларусь
20.07.2012 № 81)

Форма

**Согласие ребенка на установление
международных опеки, попечительства**

Я, _____,
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется), дата рождения)
знаком (знакома) с _____

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) кандидатов в опекуны, попечители)
и согласен (согласна) на _____
(установление международных опеки, попечительства)
гражданами _____
(страна)

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) кандидатов в опекуны, попечители)

Согласие дано в присутствии _____
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое
_____ имеет)
имеется) и должности лиц, в присутствии которых дано согласие)

(подпись ребенка)

(подписи должностных лиц)

М.П.

« ____ » _____ 20 ____ г.

Приложение 27
к постановлению Министерства
образования Республики Беларусь
12.03.2007 № 20

Форма

Оценка потребностей ребенка

1. Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) и дата рождения ребенка _____

2. Дата заполнения _____

3. Сильные стороны ребенка (способности, навыки, таланты, положительные характеристики и т.д.) _____

4. Потребности ребенка (медицинские, психологические, социальные потребности ребенка, области, где нужна помощь, забота, воспитание, родительское внимание, постоянное развитие, и т.д.)

5. Рекомендации по сопровождению ребенка, в случае передачи его на воспитание в приемную семью, детский дом семейного типа _____

Психолог _____

(подпись)

_____ (инициалы, фамилия)

Руководитель
учреждения _____

(подпись)

_____ (инициалы, фамилия)

М.П.

«__» _____ 20__ г.

Приложение 28
к постановлению Министерства
образования Республики Беларусь
12.03.2007 № 20

Форма

УТВЕРЖДАЮ
Начальник управления
(заведующий отделом) образования

(подпись)
М.П.

(инициалы, фамилия)

(дата)

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

**о наличии в семье кандидата в
патронатные воспитатели условий,
необходимых для воспитания детей**

(название управления (отдела) образования)

на основании акта обследования условий жизни кандидата в патронатные
воспитатели, иных документов, сообщает, что _____

(фамилия, собственное имя,

отчество (если таковое имеется), дата рождения кандидата в патронатные воспитатели)

проживающий (ая) по адресу: _____

(место жительства кандидата в патронатные воспитатели)

имеет условия, необходимые для воспитания _____

(указать рекомендованный

управлением (отделом) образования возраст, пол, состояние здоровья и количество

несовершеннолетних детей, которые могут быть переданы на патронатное воспитание)

Кандидат в патронатные воспитатели _____

(дать оценку жилищно-бытовых условий

кандидата в патронатные воспитатели и их безопасности для жизни и воспитания ребенка (детей);

готовности кандидата в патронатные воспитатели обеспечить надзор за ребенком (детьми), а также опыт

воспитания детей и готовности кандидата в патронатные воспитатели

к передаче ребенка (детей) на патронатное воспитание и другое)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

« ____ » _____ 20 __ __ г.

Приложение 29
к постановлению Министерства
образования Республики Беларусь
12.03.2007 № 20

Форма

(название детского интернатного учреждения)

(фамилия, собственное имя, отчество)

(если таковое имеется) и дата рождения кандидата в
патронатные воспитатели)

гражданина (гражданки) _____

(страна)

проживающего (проживающей) по
адресу: _____

(индекс, место жительства, номер телефона, факса,

адрес электронной почты)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о передаче ребенка (детей)
на патронатное воспитание

Прошу передать мне на патронатное воспитание _____

(указать фамилию, собственное имя, отчество (если таковое имеется) и дату рождения ребенка (детей),

передаваемого (передаваемых) на патронатное воспитание)

(подпись кандидата в патронатные воспитатели)

«____» _____ 20__ г.

Приложение 30
к постановлению Министерства
образования Республики Беларусь
12.03.2007 № 20

Форма

(лицо, ответственное за регистрацию граждан

по месту жительства или месту пребывания)

СООБЩЕНИЕ
о необходимости снятия с регистрационного
учета несовершеннолетнего

В связи с изменением в результате усыновления (удочерения) места
жительства, а также фамилии, собственного имени и (или) отчества (если
такое имеется) несовершеннолетнего _____

(фамилия, собственное имя,

отчество (если такое имеется), дата и место рождения)

(наименование управления (отдела) образования)

сообщает о необходимости снятия несовершеннолетнего _____
(инициалы, фамилия)

с регистрационного учета по месту жительства по адресу: _____
(область, район,

город, поселок городского типа, село, деревня, улица, дом, корпус, квартира)

Начальник управления
(заведующий отделом) образования _____

(подпись)

М.П.

(инициалы, фамилия)