

Annexe 2-8 du code de l'action sociale et des familles

**QUESTIONNAIRE A L'ATTENTION DU OU DES CANDIDATS A L'ADOPTION
DEMANDE D'AGREMENT EN VUE D'ADOPTION**

Déposée par M. et/ou Mme :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Numéro de téléphone du domicile :

Numéros de téléphone auxquels vous pouvez être joints dans la journée :

Monsieur :

Madame :

IDENTIFICATION DE MONSIEUR

IDENTIFICATION DE MADAME

ETAT CIVIL

ETAT CIVIL

NOM Prénom :

NOM Prénom :

Date et lieu de naissance :

Date et lieu de naissance :

Nationalité :

Nationalité :

COMPOSITION DE LA FAMILLE
DE MONSIEUR

COMPOSITION DE LA FAMILLE
DE MADAME

NOM Prénom du père :

NOM Prénom du père :

Date de naissance :

Date de naissance :

NOM Prénom de la mère :

NOM Prénom de la mère :

Date de naissance :

Date de naissance :

Adresse des parents :

Adresse des parents :

Nombre de frères et sœurs :

Nombre de frères et sœurs :

SITUATION FAMILIALE
ACTUELLE

SITUATION FAMILIALE
ACTUELLE

Marié

Mariée

Célibataire/veuf/divorcé/pacsé/concubin*

Célibataire/veuve/divorcée/pacsée/concubine*

Situation(s) familiale(s) antérieure(s),
antérieure(s),
s'il y a lieu

Situation(s) familiale(s)
s'il y a lieu

Mariage/vie commune/veuvage/séparation/
commune/veuvage/séparation/
divorce/pacs/célibat*

Mariage/vie
divorce/pacs/célibat*

Dates :

Dates :

RENSEIGNEMENTS FAMILIAUX ET SOCIAUX

ENFANTS DU COUPLE

Il s'agit des enfants du couple que ceux-ci soient au foyer ou en dehors du foyer.

NOM	PRENOM	Date de naissance	Filiation biologique ou adoptive	Adresse actuelle	Situation scolaire ou professionnelle

ENFANTS DE MADAME

Il s'agit des enfants de Madame que ceux-ci soient au foyer ou en dehors du foyer

NOM	PRENOM	Date de naissance	Filiation biologique ou adoptive	Adresse actuelle	Situation scolaire ou professionnelle

* rayez la mention inutile

ENFANTS DE MONSIEUR

Il s'agit des enfants de Monsieur que ceux-ci soient au foyer ou en dehors du foyer

NOM	PRENOM	Date de naissance	Filiation biologique ou adoptive	Adresse actuelle	Situation scolaire ou professionnelle

SITUATION PROFESSIONNELLE

Monsieur

Madame

Profession :

Profession :

Employeur :

Employeur :

Adresse :

Adresse :

BUDGET

Ressources

Charges

Salaire mensuel net de Monsieur :

Montant du loyer :

Salaire mensuel net de Madame :
d'emprunts :

Montant du remboursement

Autres revenus :

Autres charges :

LOGEMENT

Nombre de pièces, éventuellement surface habitable :

Etes-vous locataire ?

Etes-vous propriétaire ?

Observations :

PERSONNES AU FOYER, AUTRES QUE LES ENFANTS

Il s'agit d'indiquer le nombre des personnes vivant en permanence dans votre foyer ou susceptibles d'y faire des séjours prolongés (plusieurs mois) : parents, grands-parents, membres de la famille...

Nom de la personne	Lien de parenté	Temps de présence

VOTRE PROJET D'ADOPTION

S'agit-il d'une première demande ?* oui non

Avez-vous déjà sollicité un agrément dans un autre département ?*

oui non

si oui, - dans quel département ? :

- en quelle année ? :

- suite donnée :

S'il s'agit d'une demande de renouvellement, veuillez indiquer la date de l'agrément initial :

Avez-vous déjà participé à une réunion d'information*:

du conseil général ? oui non
à quelle date ?

d'autres organismes ? oui non
à quelle date ?

Avez-vous eu un entretien individuel avec un responsable du service de l'aide sociale à l'enfance ? :

oui non

Les entretiens avec l'assistante sociale et le psychologue seront l'occasion d'échanges pour développer vos réflexions et préciser vos intentions concernant votre projet d'adopter un enfant.

A la fin de la procédure d'évaluation en vue de l'agrément, vous pourrez, si vous le souhaitez, préciser par écrit ce qu'est votre projet d'adoption à ce moment là.

* rayez la mention inutile