**ВЪПРОСНИК,**

**КОЙТО ДА ПОПЪЛНИТЕ В ДОМА СИ,**

**ЗА ДА ВИ ПОМОГНЕ ДА РЕШИТЕ ДАЛИ ПРИЕМНАТА ГРИЖА Е ЗА ВАС**

**1.** **Имам ли стая и/или обособено пространство за детето в дома си?**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**2.** **На подходяща възраст ли съм, за да поема отговорност за грижа за чуждо дете?**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**3. Имам ли криминално досие?**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**4. Имам ли електричество и течаща вода в дома си?**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**5. Цялото ми семейство, включително децата ми, подкрепят ли идеята за приемничеството?**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**6. Какво ще си помислят моите родители/братя/сестри/приятели за мен/нас като приемно семейство?**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**7. Имам ли време за приемничество?**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**8. Моите/нашите ангажименти в работата ще бъдат ли проблем?**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**9. Ще трябва ли някой друг да се грижи за приемното дете докато съм на работа?**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**10. Ще имам ли нещо против, ако социален работник посещава дома ми редовно?**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**11. Ще имам ли нещо против, ако семейството на детето се среща с него?**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**12. Ще имам ли нещо против да дам своето разрешение да ми се направят полицейска и медицинска проверки?**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**13. Имам ли жизнен опит, който да ми помогне да бъда приемен родител?**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**14. Имам ли време да посещавам обучение?**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**15. Бихте ли ни казали от къде чухте за приемната грижа?**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Благодарим Ви, че попълнихте въпросника!**

След като го обсъдите със семейството си и в случай, че желаете да продължите кандидатурата си и да посетите **информационна среща**, моля свържете се с екипа по “Приемна грижа” в Община Хасково – партньор по проект ” Приеми ме 2015”:

Адрес на екипа към Община Хасково: **гр. Хасково, ул. „Цар Освободител“ № 2, ет.2, офис 4**

**Тел.: 0882 52 00 12**

**E- mail: priemi\_me@haskovo.bg**