



Официальная правовая информация
Информационно-поисковая система "ЭТАЛОН-ONLINE", 25.03.2025
Национальный центр законодательства и правовой информации Республики
Беларусь

ПОСТАНОВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА ОБРАЗОВАНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
12 марта 2007 г. № 20

**О некоторых вопросах усыновления (удочерения),
установления опеки, попечительства над детьми,
передачи детей на воспитание в приемную семью,
детский дом семейного типа, на патронатное
воспитание, возврата детей родителям**

Изменения и дополнения:

[Постановление Министерства образования Республики Беларусь от 15 февраля 2008 г. № 11](#) (зарегистрировано в Национальном реестре - № 8/18325 от 04.03.2008 г.);

[Постановление Министерства образования Республики Беларусь от 24 декабря 2008 г. № 139](#) (зарегистрировано в Национальном реестре - № 8/20293 от 12.01.2009 г.);

[Постановление Министерства образования Республики Беларусь от 15 июня 2010 г. № 83](#) (зарегистрировано в Национальном реестре - № 8/22514 от 30.06.2010 г.);

[Постановление Министерства образования Республики Беларусь от 20 июля 2012 г. № 81](#) (зарегистрировано в Национальном реестре - № 8/26284 от 20.08.2012 г.);

[Постановление Министерства образования Республики Беларусь от 7 мая 2013 г. № 24](#) (зарегистрировано в Национальном реестре - № 8/27558 от 29.05.2013 г.)

В соответствии с постановлениями Совета Министров Республики Беларусь от 26 декабря 2006 г. № 1728 «Об утверждении положений и о внесении изменений и дополнений в некоторые постановления Совета Министров Республики Беларусь по вопросам обеспечения государственной защиты детей, оставшихся без попечения родителей» и от 31 января 2007 г. № 122 «О некоторых вопросах усыновления (удочерения), установления опеки, попечительства над детьми», а также в целях совершенствования работы с гражданами, желающими принять детей на воспитание в свои семьи, Министерство образования Республики Беларусь ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести в [постановление Министерства образования Республики Беларусь от 20 июня 2005 г. № 52](#) «Об утверждении Инструкции о порядке ведения Реестра иностранных органов и организаций по международному усыновлению и перечне сведений, подлежащих включению в него» (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2005 г., № 108, 8/12819) следующие изменения:

1.1. в названии, преамбуле и тексте постановления слова «органы и организации» заменить словом «организации» в соответствующих падеже и числе;

1.2. в [Инструкции](#) о порядке ведения Реестра иностранных органов и организаций по международному усыновлению и перечне сведений, подлежащих включению в него, утвержденной этим постановлением:

1.2.1. из названия и пункта 1 слова «органов и» исключить;

1.2.2. в подпунктах 2.1 и 2.2 пункта 2, пунктах 5 и 6 слова «органы и (или) организации» заменить словом «организации» в соответствующих падеже и числе;

1.2.3. в пункте 8:

в подпункте 8.1 слова «иностранный органа и (или) организации, его» заменить словами «иностранный организации, ее»;

в подпункте 8.5 слова «органом и (или)» исключить;

1.2.4. в пунктах 9 и 10 слова «органы и (или) организации» заменить словом «организации» в соответствующих падеже и числе;

1.2.5. в пункте 11 слова «иностранный органа и (или)» заменить словом «иностранный,» слова «органом и (или)» исключить;

1.2.6. в пункте 12 слова «иностранный органа и (или)» заменить словом «иностранный».

2. Установить формы документов, необходимых для усыновления (удочерения), установления опеки, попечительства над детьми, передачи детей на воспитание в приемную семью, детский дом семейного типа, на патронатное воспитание, принятия решения о возврате родителям детей, утративших статус детей, оставшихся без попечения родителей, снятия с регистрационного учета несовершеннолетнего, согласно приложениям 1–30.

3. Признать утратившим силу постановление Министерства образования Республики Беларусь от 23 марта 2006 г. № 22 «Об утверждении форм документов, необходимых для передачи детей на усыновление (удочерение) и осуществления контроля за условиями жизни и воспитания детей в семьях усыновителей на территории Республики Беларусь» (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2006 г., № 60, 8/14257).

Министр

А.М.Радьков

СОГЛАСОВАНО

СОГЛАСОВАНО

Министр здравоохранения
Республики Беларусь

Министр труда
и социальной защиты
Республики Беларусь

В.И.Жарко

В.Н.Потупчик

12.03.2007

12.03.2007

СОГЛАСОВАНО

Министр внутренних дел
Республики Беларусь

В.В.Наумов

12.03.2007

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)

_____ (инициалы, фамилия)

М.П.

_____ (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.

Приложение 2
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 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, непережитая 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)

(инициалы, фамилия)

«__» _____ 20__ г.

Приложение 3
к постановлению
Министерства
образования
Республики Беларусь
12.03.2007 № 20

Форма

ЖУРНАЛ

учета кандидатов в усыновители

№ п/п	Дата постановки на учет	Фамилия, собственное имя, отчество (если)	Дата и место рождения	Место жительства, номер телефона	Место работы, должность, доход за предшествующий	Пожелания в отношении ребенка (пол,	Сведения о выдаче направления для знакомства	Дата усыновления (удочерения)	Дата и причина снятия с учета

		имеется) кандидата в усыново- вители			усыновлению год (заполняется на основании справки о доходах)	возраст и др.)			

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)
М.П.

(инициалы, фамилия)

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 7
к постановлению
Министерства
образования
Республики Беларусь
12.03.2007 № 20

Форма

ЖУРНАЛ
учета усыновленных детей

№ п/п	Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) ребенка после усыновления	Дата рождения после усыновления	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 до усыновления	Дата рождения до усыновления	Место нахождения ребенка до усыновления

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-го 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

Начальник управления (заведующий
отделом) образования _____

(подпись)

(инициалы, фамилия)

М.П.

«__» _____ 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 _____
детский 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 _____ (количество полных лет) образование _____

профессия _____ место работы _____

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

возраст _____ (количество 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: собственника, нанимателя, поднанимателя (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:

	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

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)

Зарегистрированы по месту жительства (пребывания) _____

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) находится (находятся) в социально опасном положении

4. Оценка семьи (характеристика семьи в настоящее время, личностные 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, одеждой, 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 справки 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.

«__» _____ 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, 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 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 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 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,

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

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

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 управления (заведующий отделом) образования _____

(подпись)

_____ (инициалы, фамилия)

М.П.

«__» _____ 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 семьи 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 таковое имеется) ребенка)

_____ (на усыновление (удочерение) или под опеку, попечительство)
 семье граждан _____
 _____ (страна, фамилия, собственное имя, отчество (если таковое 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
 (в редакции постановления
 Министерства образования
 Республики Беларусь
 15.02.2008 № 11)

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 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) _____

документ, удостоверяющий личность № _____ серия (при наличии) _____

выдан _____
(дата выдачи, наименование государственного органа, выдавшего документ, удостоверяющий личность)

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. _____

... _____

Я, _____ на учете:

(состою, не состою)

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 _____
(не вызывать, вызвать)

меня в суд, так как факт рождения ребенка _____
(скрываю, не скрываю)

от окружающих и родственников.

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 174](#) 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 _____

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

Ляця пожелания

(число, месяц, год)

Место жительства _____

Социальная справка _____

(место работы, состояние здоровья и другое)

Отец _____

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

Дата рождения _____

(год, число, месяц)

Место жительства _____

Социальная справка _____

(место работы, состояние здоровья и другое)

Имеющаяся информация о контактах ребенка с братьями и сестрами, другими родственниками:

_____ (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)

_____ (инициалы, фамилия)

М.П.

«_» _____ 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)

«__» _____ 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)

(наименование исполнительного 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)

Согласна дана 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 26
к постановлению
Министерства образования
Республики Беларусь
12.03.2007 № 20

Форма

ЖУРНАЛ
учета подопечных

№ п/п	Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) подопечного	Дата рождения подопечного	Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) опекуна, попечителя	Место жительства опекуна, попечителя	Дата установления опеки, попечительства	Наименование органа, принявшего решение об установлении опеки, попечительства	Место нахождения подопечного до установления опеки, попечительства	Дата, с которой выплачиваются ежемесячные выплаты на подопечного	Даты проведения обследований условий жизни подопечного

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)
М.П.

(инициалы, фамилия)

«__» _____ 20__ г.

Приложение 28
к постановлению
Министерства образования
Республики Беларусь
12.03.2007 № 20

Форма

УТВЕРЖДАЮ
Начальник управления
(заведующий отделом) образования

(подпись)

(инициалы, фамилия)

М.П.

(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 опыта

воспитания детей и готовности кандидата в патронатные воспитатели

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

(подпись)

«__» _____ 20__ г.

(инициалы, фамилия)

Приложение 29
к постановлению
Министерства образования
Республики Беларусь
12.03.2007 № 20

Форма

_____ (наименование 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 таковое имеется) несовершеннолетнего

_____ (фамилия, собственное имя,

_____ отчество (если таковое 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 (заведующий)

управления (отдела) образования _____

(подпись)

М.П.

_____ (инициалы, фамилия)