

**REGISTRERINGSSKJEMA VED ADOPSJON**

*Opplysningene i registreringsskjemaet er kun til internt bruk hos InorAdopt og danner grunnlag for hvilket adopsjonsland vi kan anbefale, samt aldersramme på barn. Det er derfor viktig at informasjonen er så utfyllende og nøyaktig som mulig.*

1. Mannens fulle navn: .....  
(strek under navn som brukes daglig)

F.dato og personnr.: ..... Fødested:.....

Statsborgerskap:..... Religion:.....

Utdannelse:..... Fullført videregående utd.: Ja  Nei

Yrke:..... Stilling:.....

Arbeidsgivers navn:.....

2. Kvinnens fulle navn:.....  
(strek under navn som brukes daglig)

F.dato og personnr.:..... Fødested:.....

Statsborgerskap:..... Religion:.....

Utdannelse:..... Fullført videregående utd.: Ja  Nei

Yrke:..... Stilling:.....

Arbeidsgivers navn:.....

3. Bostedsadresse:.....

Postnr. og sted:..... Kommune:.....

Fylke:..... Tlf. privat:.....

Mobil mann: ..... Mobil kvinne: .....

E-post mann: ..... E-post kvinne: .....

4. Vigselsdato:..... Evt.samboerskap fra dato:.....  
Har en av dere eller begge vært gift tidligere (antall ganger og varighet).  
.....

5. Antall barn i familien .....

Navn:..... F.dato/år:.....

Navn:..... F.dato/år:.....

Er barna bosatt i familien?.....

Hvis barna er adoptert oppgis følgende i tillegg:

Fødeland:..... Ank.dato til Norge:.....

Fødeland:..... Ank.dato til Norge:.....

Hvis barna er fosterbarn oppgis dato for ankomst i familien.....

6. Mannens årsinntekt: Brutto:.....

Kvinnens årsinntekt: Brutto:.....

Større gjeldsbyrder:.....

7. Kan politiattest fremlegges uten merknad? Ja  Nei

Hvis nei - beskriv kort hvem, når og hvorfor:

.....

.....

8. Har dere kroniske sykdommer/funksjonshemninger?

Mann:.....

Høyde: ..... Vekt: ..... BMI:.....

Kvinne:.....

Høyde: ..... Vekt: ..... BMI:.....

9. Evt. tidligere eller nåværende alvorlige sykdommer, fysisk eller psykisk:

Mann:.....

Evt. behandling avsluttet når?: .....

Kvinne:.....

Evt. avsluttet behandling nå?: .....

10. Har dere gjennomgått undersøkelser/behandling på grunn av barnløshet? Ja  Nei   
Hvis ja. Har dere planer om å fortsette med dette?
- .....  
.....  
.....

Kan infertilitsattest fremlegges? Ja  Nei

### **ADOPSJONSLAND**

Se [www.inoradopt.no/saksgangen/krav](http://www.inoradopt.no/saksgangen/krav) til søkerne eller informasjonsmappen for informasjon om samarbeidslandene.

11. Hvilket land ønsker dere?.....

Eventuell begrunnelse:.....  
.....

12. Ønsket aldersramme på barnet:.....( se krav fra våre samarbeidsland)

Barnet må være minst to år yngre enn det yngste barnet i familien.

Begrunnelse:.....  
.....

13. Ønsker dere å adoptere søsken? Ja  Nei  .....  
antall

16. Er dere åpne for å vurdere en tildeling om adopsjon av barn med mindre helseutfordringer?  
(NB. Ungarske myndigheter stiller krav om dette. Se krav på vår hjemmeside)

Ja  Nei

17. Behersker begge engelsk?.....

18. Har dere kontaktet Bufetat vedr. utarbeidelse av sosialrapport?.....

19. Har dere gjennomført adopsjonsforberedende kurs? .....  
Adopsjonsforberedende kurs er obligatorisk og må gjennomføres før godkjenning kan gis i Norge.  
Les mer om kurset og meld dere på via [www.bufetat.no](http://www.bufetat.no)

(kryss av) **Vi bekrefter at de avgitte opplysninger er korrekte og at vi gir InorAdopt beskjed umiddelbart om det skjer noen endringer.**

Sted:..... Dato:.....

Mannens underskrift:.....

Kvinnens underskrift:.....

**Her limes inn et bilde av søkerne:**

*Registreringsskjema sendes til: InorAdopt, Postboks 266, 4663 Kristiansand*