



# DZIENNIK USTAW

## RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

---

Warszawa, dnia 8 września 2023 r.

Poz. 1828

### ROZPORZĄDZENIE MINISTRA RODZINY I POLITYKI SPOŁECZNEJ<sup>1)</sup>

z dnia 31 sierpnia 2023 r.

#### w sprawie wzoru kwestionariusza wywiadu adopcyjnego oraz wzoru karty dziecka, w tym metryki prowadzenia sprawy

Na podstawie art. 175 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2023 r. poz. 1426 i 1429) zarządza się, co następuje:

§ 1. Określa się wzór:

- 1) kwestionariusza wywiadu adopcyjnego, stanowiący załącznik nr 1 do rozporządzenia;
- 2) karty dziecka, w tym metryki prowadzenia sprawy, stanowiący załącznik nr 2 do rozporządzenia.

§ 2. 1. Kwestionariusze wywiadu adopcyjnego sporządzone według dotychczasowego wzoru, na podstawie których przed dniem wejścia w życie rozporządzenia nie wydano wstępnych ocen kandydatów do przysposobienia dziecka, podlegają uzupełnieniu o informacje zawarte w załączniku nr 1 do rozporządzenia, które nie znajdowały się w kwestionariuszu wywiadu adopcyjnego sporządzonym według dotychczasowego wzoru. Kandydat do przysposobienia dziecka przekazuje, w terminie wskazanym przez ośrodek adopcyjny, informacje i dokumenty niezbędne do uzupełnienia dokumentacji o informacje zawarte w załączniku nr 1 do rozporządzenia.

2. Karty dziecka, w tym metryki prowadzenia spraw, sporządzone według dotychczasowego wzoru po dniu 1 lutego 2023 r., podlegają niezwłocznemu uzupełnieniu o informacje zawarte w załączniku nr 2 do rozporządzenia, które nie znajdowały się w karcie dziecka, w tym metryce prowadzenia spraw, sporządzonej według dotychczasowego wzoru.

§ 3. Traci moc rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2015 r. w sprawie wzoru kwestionariusza wywiadu adopcyjnego oraz wzoru karty dziecka, w tym metryki prowadzenia sprawy (Dz. U. poz. 1303).

§ 4. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia.

Minister Rodziny i Polityki Społecznej: *M. Maląg*

---

<sup>1)</sup> Minister Rodziny i Polityki Społecznej kieruje działem administracji rządowej – rodzina, na podstawie § 1 ust. 2 pkt 1 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 6 października 2020 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Rodziny i Polityki Społecznej (Dz. U. z 2022 r. poz. 416).

## WZÓR

.....  
(ośrodek adopcyjny)

**KWESTIONARIUSZ WYWIADU ADOPCYJNEGO****I. Dane osobowe kandydatów (kandydatki/kandydata) do przysposobienia dziecka**

## 1. Kandydatka:

Imię i nazwisko: .....

Nazwisko rodowe: .....

Numer telefonu: .....

Adres poczty elektronicznej: .....

Obywatelstwo: .....

Adres miejsca zamieszkania wraz z kodem pocztowym: .....

.....

Adres zwykłego pobytu wraz z kodem pocztowym: .....

.....

Data urodzenia: .....

Numer PESEL, a w przypadku gdy nie nadano numeru PESEL – numer i seria dokumentu potwierdzającego tożsamość: .....

Stan cywilny: .....

Pozbawianie, zawieszenie lub ograniczenie władzy rodzicielskiej: .....

.....

.....

Wykształcenie: .....

Zawód: .....

Miejsce pracy: .....

## 2. Kandydat:

Imię i nazwisko: .....

Nazwisko rodowe: .....

Numer telefonu: .....

Adres poczty elektronicznej: .....

Obywatelstwo: .....

Adres miejsca zamieszkania wraz z kodem pocztowym: .....

.....

Adres zwykłego pobytu wraz z kodem pocztowym: .....

.....

Data urodzenia: .....  
Numer PESEL, a w przypadku gdy nie nadano numeru PESEL – numer i seria dokumentu potwierdzającego tożsamość: .....  
Stan cywilny: .....  
Pozbawianie, zawieszenie lub ograniczenie władzy rodzicielskiej: .....  
.....  
.....  
Wykształcenie: .....  
Zawód: .....  
Miejsce pracy: .....

**II. Warunki materialno-bytowe**

1. Źródła dochodów kandydatów (kandydatki/kandydata) do przysposobienia dziecka (w tym informacje wynikające odpowiednio z zaświadczenia o zatrudnieniu, oświadczenia o wykonywaniu działalności gospodarczej, oświadczenia o przychodowości gospodarstwa rolnego, a w przypadku osób pobierających emeryturę lub rentę – kopii decyzji ustalającej prawo do emerytury lub renty) wraz z informacją o ich wysokości:

Kandydatka:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Kandydat:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

2. Warunki mieszkaniowe kandydatów (kandydatki/kandydata) do przysposobienia dziecka (metraż, liczba pomieszczeń, liczba osób wspólnie zamieszkujących, stosunek pokrewieństwa):

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**III. Stan zdrowia**

Aktualny stan zdrowia kandydatów (kandydatki/kandydata) do przysposobienia dziecka oraz choroby przebyte przez kandydatów (kandydatkę/kandydata) do przysposobienia dziecka, w tym choroby przewlekłe, operacje, leczenie specjalistyczne:

Kandydatka:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Data zaświadczenia lekarskiego o stanie zdrowia wystawionego przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej:

.....  
.....  
.....

Kandydat:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Data zaświadczenia lekarskiego o stanie zdrowia wystawionego przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej:

.....  
.....  
.....

**IV. Informacja o niekaralności z Krajowego Rejestru Karnego**

Kandydatka: .....

Data wydania zaświadczenia: .....

Kandydat: .....

Data wydania zaświadczenia: .....

**V. Informacja o figurowaniu albo niefigurowaniu w bazie danych Rejestru Sprawców Przepstw na Tle Seksualnym z dostępem ograniczonym**

Kandydatka: .....

Data sprawdzenia w Rejestrze Sprawców Przepstw na Tle Seksualnym z dostępem ograniczonym: .....

Kandydat: .....

Data sprawdzenia w Rejestrze Sprawców Przepstw na Tle Seksualnym z dostępem ograniczonym: .....

**VI. Pozostałe dane**

1. Dzieci pozostające na utrzymaniu, w tym pod władzą rodzicielską, wraz z danymi o ich wieku, stanie zdrowia i rozwoju:

Kandydatka:  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Kandydat:  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

2. Wyznanie:

Kandydatka:

.....  
.....

Kandydat:

.....  
.....

3. Pochodzenie etniczne:

Kandydatka:

.....  
.....

Kandydat:

.....  
.....

4. Stosunek pokrewieństwa ze zgłoszonymi do przysposobienia dziećmi<sup>1)</sup>:

Kandydatka:

.....  
.....

Kandydat:

.....  
.....

5. Stosunek powinowactwa ze zgłoszonymi do przysposobienia dziećmi<sup>1)</sup>:

Kandydatka:

.....  
.....

Kandydat:

.....  
.....

**VII. Inne informacje, które kandydaci chcieliby podać**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**VIII. Inne informacje wynikające z przeprowadzonego wywiadu adopcyjnego**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

<sup>1)</sup> Jeżeli dotyczy.

.....  
(data i podpis kandydatki do przysposobienia dziecka)

.....  
(data i podpis kandydata do przysposobienia dziecka)

**IX. Opinia i wnioski osoby przeprowadzającej wywiad**

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

.....  
 (data i podpis osoby przeprowadzającej wywiad)

Załączniki	
1)	6)
2)	7)
3)	8)
4)	9)
5)	10)



## WZÓR

**KARTA DZIECKA\***

Ośrodek adopcyjny odpowiedzialny za kwalifikację dziecka do przysposobienia:

.....

**I. DANE OSOBOWE DZIECKA**

Imię (imiona): .....

Nazwisko: .....

Data i miejsce urodzenia: .....

Adres miejsca zamieszkania: .....

Aktualne miejsce pobytu dziecka wraz z danymi kontaktowymi, w tym numerem telefonu (w przypadku gdy dziecko przebywa w pieczy zastępczej, należy podać aktualny adres pobytu oraz określić formę pieczy, którą objęto dziecko; jeżeli jest to forma instytucjonalna, należy podać nazwę instytucji):

.....

.....

.....

Numer PESEL dziecka, a w przypadku gdy nie nadano numeru PESEL – numer i seria dokumentu potwierdzającego tożsamość: .....

Instytucja lub osoba zgłaszająca do ośrodka adopcyjnego informację uzasadniającą zakwalifikowanie dziecka do przysposobienia: .....

Wyznanie i pochodzenie etniczne: .....

**II. DANE O RODZICACH DZIECKA**

1. Matka:

Imię i nazwisko: .....

Nazwisko rodowe: .....

Numer PESEL: .....

Data urodzenia: .....

Dane dotyczące stanu zdrowia, w tym przebytych chorób: .....

.....

.....

.....

.....

Inne dane mające wpływ na zdrowie dziecka: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## 2. Ojciec:

Imię i nazwisko: .....

Nazwisko rodowe: .....

Numer PESEL: .....

Data urodzenia: .....

Dane dotyczące stanu zdrowia, w tym przebytych chorób: .....

.....

.....

.....

.....

.....

Inne dane mające wpływ na zdrowie dziecka: .....

.....

.....

.....

.....

.....

## 3. Informacje na temat utrzymywania przez rodzinę biologiczną kontaktów z dzieckiem:

.....

.....

.....

.....

.....

**III. SYTUACJA PRAWNA DZIECKA\*\***

## 1. Pozbawienie władzy rodzicielskiej:

matka: orzeczeniem sądu w: .....

data: .....; sygn. akt: .....

data uprawomocnienia się orzeczenia: .....

ojciec: orzeczeniem sądu w: .....

data: .....; sygn. akt: .....

data uprawomocnienia się orzeczenia: .....

## 2. Ograniczenie władzy rodzicielskiej:

matka: orzeczeniem sądu w: .....

data: .....; sygn. akt: .....

data uprawomocnienia się orzeczenia: .....

ojciec: orzeczeniem sądu w: .....

data: .....; sygn. akt: .....

data uprawomocnienia się orzeczenia: .....

## 3. Wyrażenie zgody na przysposobienie bez wskazania osoby przysposabiającego:

matka: sąd, przed którym wyrażono zgodę: .....

data: .....; sygn. akt: .....

ojciec: sąd, przed którym wyrażono zgodę: .....

data: .....; sygn. akt: .....

## 4. Rodzic dziecka nie żyje:

matka – data zgonu: .....

ojciec – data zgonu: .....

## 5. Dla dziecka został ustanowiony opiekun prawny:

orzeczeniem sądu w: .....

data: .....; sygn. akt: .....

imię i nazwisko opiekuna prawnego: .....

adres miejsca zamieszkania opiekuna prawnego: .....

## 6. Inne:

.....  
.....**IV. STOSUNEK DZIECKA DO PRZYSPOSOBIENIA**

Data wysłuchania dziecka: .....

Stosunek dziecka do przysposobienia:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Ocena stosunku dziecka do przysposobienia (wraz ze wskazaniem osoby, która dokonała oceny, daty tej oceny i sposobu jej przeprowadzenia):

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....**V. RODZEŃSTWO DZIECKA**

1. Imię i nazwisko: .....

Data i miejsce urodzenia: .....

Aktualne miejsce pobytu: .....

Sytuacja prawna: .....

.....

w tym:

– data zgłoszenia informacji uzasadniającej zakwalifikowanie dziecka do przysposobienia  
(ze wskazaniem ośrodka adopcyjnego): .....

– wynik postępowania adopcyjnego: .....

2. Imię i nazwisko: .....  
Data i miejsce urodzenia: .....  
Aktualne miejsce pobytu: .....  
Sytuacja prawna: .....

w tym:

- data zgłoszenia informacji uzasadniającej zakwalifikowanie dziecka do przysposobienia (ze wskazaniem ośrodka adopcyjnego): .....
- wynik postępowania adopcyjnego: .....

3. Imię i nazwisko: .....  
Data i miejsce urodzenia: .....  
Aktualne miejsce pobytu: .....  
Sytuacja prawna: .....

w tym:

- data zgłoszenia informacji uzasadniającej zakwalifikowanie dziecka do przysposobienia (ze wskazaniem ośrodka adopcyjnego): .....
- wynik postępowania adopcyjnego: .....

## VI. SZCZEGÓŁOWY OPIS POBYTU DZIECKA W PIECZY ZASTĘPCZEJ

1. Data umieszczenia dziecka w pieczy zastępczej po raz pierwszy: .....

a) forma pieczy zastępczej: .....

b) opis przebiegu pobytu dziecka w pieczy zastępczej:

.....  
.....  
.....  
.....

c) ocena sytuacji dziecka:

.....  
.....

2. Data umieszczenia dziecka w pieczy zastępczej po raz kolejny: .....

a) forma pieczy zastępczej: .....

b) opis przebiegu pobytu dziecka w pieczy zastępczej:

.....  
.....  
.....

c) ocena sytuacji dziecka:

.....  
.....

.....  
(data wypełnienia karty)

.....  
(podpis osoby sporządzającej kartę)

**VII. DANE O STANIE ZDROWIA DZIECKA ORAZ O ROZWOJU DZIECKA \*\*\***

Imię (imiona) dziecka: .....

Nazwisko dziecka: .....

Data i miejsce urodzenia dziecka: .....

## 1. Dane o przebiegu ciąży i porodzie:

a) choroby matki podczas ciąży: .....

.....

.....

b) przebieg porodu: .....

.....

.....

## 2. Stan zdrowia dziecka po urodzeniu:

waga: .....

długość: .....

obwód głowy: .....

liczba punktów w skali Apgar: .....

## 3. Przebyte choroby i hospitalizacja dziecka:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## 4. Aktualny stan zdrowia dziecka:

waga: .....

wzrost: .....

obwód głowy: .....

wzrok: .....

słuch: .....

## 5. Badania neurologiczne i inne specjalistyczne wraz z opisem i datą ich wykonania:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## 6. Ocena lekarza pediatri: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....  
(data wypełnienia karty).....  
(podpis i pieczętka lekarza pediatri)

**VIII. DANE O ROZWOJU DZIECKA\*\*\*\***

Imię (imiona) dziecka: .....

Nazwisko dziecka: .....

Data i miejsce urodzenia dziecka: .....

## 1. Informacje o przebiegu rozwoju dziecka:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

## 2. Aktualny poziom rozwoju umysłowego i emocjonalno-społecznego dziecka:

.....  
.....  
.....  
.....

## 3. Ujawnione zaburzenia (opóźnienia) w rozwoju psychoruchowym dziecka, ich przyczyny, możliwość terapii oraz podstawy diagnozy, w tym daty przeprowadzonych badań:

.....  
.....  
.....  
.....

## 4. Inne uwagi:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
(data wypełnienia karty).....  
(podpis i pieczęć psychologa)

\* Kartę dziecka należy wypełnić czytelnie. W przypadku pisma ręcznego – wielkimi literami.

\*\* Właściwie wypełnić.

\*\*\* Wypełnia lekarz pediatra.

\*\*\*\* Wypełnia psycholog.

Załączniki	
1)	6)
2)	7)
3)	8)
4)	9)
5)	10)

**IX. ANALIZA SYTUACJI DZIECKA (DATA PRZEPROWADZONEJ ANALIZY  
SYTUACJI DZIECKA I AKTUALIZACJI DANYCH  
ZAWARTYCH W KARCIE DZIECKA)<sup>1)</sup>**



**X. METRYKA PROWADZENIA SPRAWY<sup>1)</sup>**

Dane osobowe dziecka:					
Imię (imiona):					
Nazwisko:					
Data i miejsce urodzenia:					
Oznaczenie sprawy <sup>2)</sup>					
Lp.	Czynność	Data czynności	Identyfikator dokumentu <sup>3)</sup>	Imię i nazwisko osoby realizującej czynność	Uwagi
1	Zgłoszenie informacji o dziecku do ośrodka adopcyjnego (art. 164 ust. 1 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2023 r. poz. 1426, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”)				
2	Wystąpienie o przekazanie opinii oraz dokumentacji, o których mowa w art. 139a ustawy, chyba że ośrodek adopcyjny posiada te opinie oraz dokumentację lub nie istniał obowiązek sporządzenia tych opinii (art. 164 ust. 2 pkt 1 ustawy)				
3	Wystąpienie do wojewódzkiego banku danych o ustalenie sytuacji prawnej dziecka (art. 164 ust. 3 ustawy)				

4	Przekazanie przez wojewódzki bank danych informacji o sytuacji prawnej dziecka (art. 164 ust. 4 ustawy)					
5	Sporządzenie karty dziecka (art. 164 ust. 2 pkt 2 ustawy)					
6	Kwalifikacja dziecka do przysposobienia krajowego (art. 164 ust. 5 ustawy) / Ponowna kwalifikacja dziecka do przysposobienia krajowego dokonywana przez ośrodek adopcyjny, w przypadku gdy zmiana sytuacji dziecka ma wpływ na kwalifikację dziecka do przysposobienia krajowego (art. 164 ust. 5b ustawy) <sup>4)</sup>					
7	Poinformowanie odpowiednio organizatora rodzinnej pieczy zastępczej, dyrektora placówki opiekuńczo-wychowawczej, dyrektora regionalnej placówki opiekuńczo-terapeutycznej albo dyrektora interwencyjnego ośrodka preadopcyjnego o braku kwalifikacji dziecka do przysposobienia krajowego przez ośrodek adopcyjny po przeprowadzeniu kwalifikacji dziecka do przysposobienia krajowego (art. 164 ust. 5a ustawy)					
8	Wskazanie kandydata do przysposobienia dziecka (art. 156 ust. 1 pkt 2 ustawy)					

9	Przekazanie dokumentacji kwalifikacyjnej dziecka do właściwego wojewódzkiego banku danych (art. 164 ust. 6 ustawy)					
10	Wystąpienie o uzupełnienie lub aktualizację dokumentacji kwalifikacyjnej (art. 164 ust. 8 ustawy)					
11	Przekazanie dokumentacji kwalifikacyjnej przez wojewódzki bank danych ośrodkom adopcyjnym na terenie województwa i ośrodkom adopcyjnym prowadzącym wojewódzkie banki danych w pozostałych województwach (art. 164 ust. 7 ustawy)					
12	Przekazanie dokumentacji kwalifikacyjnej przez wojewódzkie banki danych ośrodkom adopcyjnym na terenie ich województwa (art. 164 ust. 9 ustawy)					
13	Wskazanie kandydata do przysposobienia dziecka (art. 156 ust. 1 pkt 2 ustawy)					
14	Przekazanie dokumentacji kwalifikacyjnej do centralnego banku danych (art. 164 ust. 10 ustawy)					
15	Wystąpienie o uzupełnienie lub aktualizację dokumentacji kwalifikacyjnej (art. 164 ust. 12 ustawy)					

16	Brak kwalifikacji dziecka do przysposobienia międzynarodowego (art. 164 ust. 14 ustawy)					
17	Przekazanie informacji o braku kwalifikacji dziecka do przysposobienia międzynarodowego ósrodkowi adopcyjnemu odpowiedzialnemu za kwalifikację dziecka do przysposobienia krajowego (art. 164 ust. 14 ustawy)					
18	Kwalifikacja dziecka do przysposobienia międzynarodowego (art. 164 ust. 11 ustawy)					
19	Pozyskanie informacji o zmianie sytuacji dziecka (art. 164 ust. 15 ustawy)					
20	Ponowna kwalifikacja dziecka do przysposobienia międzynarodowego (art. 164 ust. 15 ustawy)					
21	Przekazanie upoważnionemu ósrodkowi adopcyjnemu dokumentacji kwalifikacyjnej wraz z dokumentem potwierdzającym zakwalifikowanie dziecka do przysposobienia międzynarodowego (art. 164 ust. 16 ustawy)					
22	Wskazanie kandydata do przysposobienia dziecka (art. 164 ust. 17 ustawy)					

23	Przekazanie organowi centralnemu dokumentacji kwalifikacyjnej wraz z dokumentem potwierdzającym zakwalifikowanie dziecka do przysposobienia międzynarodowego oraz dokumentacji dotyczącej kandydata do przysposobienia dziecka (art. 164 ust. 18 ustawy)					
24	Wystąpienie przez organ centralny o uzupełnienie lub aktualizację dokumentacji kwalifikacyjnej oraz dokumentacji dotyczącej kandydatów do przysposobienia dziecka (art. 164 ust. 19 ustawy)					
25	Rozstrzygnięcie w przedmiocie zgody, o której mowa w art. 17 konwencji haskiej, wraz ze wskazaniem rodzaju rozstrzygnięcia (art. 164 ust. 20 ustawy)					
26	Analiza sytuacji dziecka przeprowadzona przez ośrodek adopcyjny odpowiedzialny za kwalifikację dziecka do przysposobienia krajowego (art. 164 ust. 10a ustawy)					
27	Uzupełnienie dotychczasowej dokumentacji o zaktualizowaną dokumentację przez ośrodek adopcyjny odpowiedzialny za kwalifikację dziecka do przysposobienia krajowego (art. 164 ust. 10a ustawy)					

28	Przesłanie zaktualizowanej dokumentacji przez ośrodek adopcyjny odpowiedzialny za kwalifikację dziecka do przysposobienia krajowego do właściwego miejscowo ośrodka adopcyjnego prowadzącego wojewódzki bank danych oraz do centralnego banku danych (art. 164 ust. 10a ustawy)					
29	Przekazanie przez ośrodek adopcyjny prowadzący wojewódzki bank danych zaktualizowanej dokumentacji ośrodkom adopcyjnym na terenie województwa oraz ośrodkom adopcyjnym prowadzącym wojewódzkie banki danych w pozostałych województwach (art. 164 ust. 10a ustawy)					
30	Otrzymanie od sądu prawomocnego postanowienia orzekającego przysposobienie dziecka (art. 171 ustawy w związku z art. 588 § 2 kpc)					
31	Poinformowanie wojewódzkich banków danych i centralnego banku danych o przysposobieniu dziecka <sup>5)</sup> (art. 171 ustawy)					

1) W przypadku konieczności powtórzenia określonych czynności w częściach IX i X karty dopuszcza się wielokrotne uzupełnianie treści, w tym przez dodawanie kolejnych wierszy redakcyjnych.

2) Data wszczęcia lub znak sprawy oraz wskazanie ośrodka adopcyjnego prowadzącego sprawę.

3) Wskazanie jest możliwe przez podanie daty dokumentu (jeżeli w sprawie jest tylko jeden dokument z określoną datą) lub znaku pisma, lub innego niepowtarzalnego w danej sprawie identyfikatora dokumentu, do którego odnosi się dana czynność. Dopuszcza się dodatkowe oznaczenie dokumentów w sprawie w celu ułatwienia powiązania ich z wpisem w metryce sprawy.

4) Wybrać właściwe.

5) Jeżeli dotyczy.