



| | | |
|-------------------------------------|------------------------------|---|
| SS-2000-Temp01-v01 | رمز النموذج: | الإدارة: الإدارة العامة لشؤون الأسرة الدائرة: دور الحضانه والأسر الحاضنة |
| SS-2000-13-V-01 | تابع لإجراء عمل معياري رقم: | |
| المتابعة والإشراف على الأسر الحاضنة | تابع لإجراء عمل معياري باسم: | |

نموذج تقرير زيارة أسرة حاضنة

| | | | |
|-------------------------|----------|----------------|----------|
| رقم الزيارة: | □□□□□□□□ | تاريخ الزيارة: | □□□□□□□□ |
| رقم ملف الأسرة الحاضنة: | □□□□□□□□ | اليوم: | |
| | | المديرية | |

القسم الأول: بيانات عامة

| | |
|------------------------|----------|
| اسم الطفل/ة المحتضن/ة: | |
| اسم الحاضن: | □□□□□□□□ |
| تاريخ ميلاد الطفل/ة: | □□□□□□□□ |
| اسم الحاضنة: | □□□□□□□□ |
| تاريخ الاحتضان: | □□□□□□□□ |

القسم الثاني: وضع الطفل/ة في الأسرة الحاضنة

الوضع الصحي والاجتماعي والتعليمي للطفل/ة.

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

مظهر الطفل/ة أثناء الزيارة.

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

الاستماع للملاحظات الأسرة الحاضنة.

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

مدى التزام الأسرة بمسؤولياتها تجاه الطفل/ة المحتضن/ة.

| |
|--|
| |
| |
| |
| |



القسم الثالث: ملاحظات وتوصية مرشدة/ة الطفولة

ملاحظات من قبل الأسرة الحاضنة.

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

ملاحظات مرشدة/ة حماية الطفولة.

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

توصية مرشدة/ة حماية الطفولة.

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

| التوقيع | التاريخ | | | اسم مرشدة/ة حماية الطفولة |
|---------|----------------------|----------------------|----------------------|---------------------------|
| | سنة | شهر | يوم | |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |

القسم الرابع: توصية المديرية

توصية مدير المديرية المعني

| |
|--|
| |
| |
| |

| التوقيع | اسم مدير المديرية المعني |
|--------------|---|
| | |
| | |
| ختم المديرية | التاريخ |
| | سنة <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> شهر <input type="text"/> <input type="text"/> يوم <input type="text"/> <input type="text"/> |

النسخ: - نسخة للإدارة العامة لشؤون الأسرة