



Votre projet d'adoption

Votre projet d'adoption (suite)

Le dossier de demande Constitution du dossier de demande d'agrément

Les pièces à communiquer à la confirmation de la demande :

▶ **Le formulaire « ADOPTION-Demande d'Agrément »**

▶ **et pour chacun des demandeurs :**

- Une copie intégrale d'acte de naissance (portant en marge les mentions de mariage, divorce, séparation de corps ou décisions judiciaires relatives à la capacité)
- Une copie des pages utiles du livret de famille si vous avez un ou des enfants,
- Un bulletin n°3 de casier judiciaire - validité inférieure à six mois : la demande est à adresser au
Ministère de la Justice
Service Casier Judiciaire National
107, rue Landrau - 44079 NANTES Cedex 01
en indiquant ses noms, prénoms, date et lieu de naissance, en joignant la copie d'une pièce d'identité et en signant.
- Un certificat médical datant de moins de trois mois, établi par un médecin généraliste attestant que votre état de santé, ainsi que celui des personnes résidant dans votre foyer ne présentent pas de contre-indication à l'accueil d'enfants en vue d'adoption.
- Tous les documents attestant des ressources dont vous disposez.
- Des photographies (Facultatif)

Le dossier est à adresser en recommandé avec accusé de réception au :

Conseil départemental de la Haute-Garonne
Direction Enfance et Famille
Direction adjointe Dispositif Enfance
Service Adoption
1, boulevard de la Marquette - 31090 TOULOUSE Cedex 9
(Téléphone : 05 34 33 41 95 ou 05 34 33 41 96)

Tout dossier incomplet sera retourné.

**Questionnaire à l'attention du ou des candidats à l'adoption
Demande d'agrément en vue d'adoption**

Déposée par :

Adresse :

Code postal : Ville :

N° de téléphone du domicile :

N° de téléphone auxquels vous pouvez être joints dans la journée :

Adresse mail :

Signature Demandeur 1 :

Signature Demandeur 2 :

Identification

| | 1 ^{er} demandeur | 2 ^e demandeur |
|--------------------------------|--|---|
| | État civil | |
| Nom ▶ | | |
| Prénom ▶ | | |
| Date de naissance ▶ | | |
| Lieu de naissance ▶ | | |
| Nationalité ▶ | | |
| | Composition de la famille | |
| Nom du père ▶ | | |
| Prénom du père ▶ | | |
| Date de naissance du père ▶ | | |
| Nom de la mère ▶ | | |
| Prénom de la mère ▶ | | |
| Date de naissance de la mère ▶ | | |
| Adresse des parents ▶ | | |
| Nombre de frères et sœurs ▶ | | |
| | Situation familiale actuelle* | |
| | <input type="checkbox"/> Marié(e) | <input type="checkbox"/> Marié(e) |
| | <input type="checkbox"/> Célibataire | <input type="checkbox"/> Célibataire |
| | <input type="checkbox"/> Veuf(ve) | <input type="checkbox"/> Veuf(ve) |
| | <input type="checkbox"/> Divorcé(e) | <input type="checkbox"/> Divorcé(e) |
| | <input type="checkbox"/> Pacsé(e) | <input type="checkbox"/> Pacsé(e) |
| | <input type="checkbox"/> Concubin(e) | <input type="checkbox"/> Concubin(e) |
| | Situation(s) familiale(s) antérieure(s) s'il y a lieu* | |
| | <input type="checkbox"/> Mariage Date : | <input type="checkbox"/> Mariage Date : |
| | <input type="checkbox"/> Vie commune Date : | <input type="checkbox"/> Vie commune Date : |
| | <input type="checkbox"/> Veuvage Date : | <input type="checkbox"/> Veuvage Date : |
| | <input type="checkbox"/> Séparation Date : | <input type="checkbox"/> Séparation Date : |
| | <input type="checkbox"/> Divorcé Date : | <input type="checkbox"/> Divorcé Date : |
| | <input type="checkbox"/> Pacs Date : | <input type="checkbox"/> Pacs Date : |
| | <input type="checkbox"/> Célibataire Date : | <input type="checkbox"/> Célibataire Date : |
| | Date : | Date : |

*Cocher les mentions utiles

Renseignements familiaux et sociaux

| | Enfants du couple Il s'agit des enfants du couple que ceux-ci soient au foyer ou en dehors du foyer. | | | | |
|---|--|--|--|--|--|
| Nom ▶ | | | | | |
| Prénom ▶ | | | | | |
| Date de naissance ▶ | | | | | |
| Filiation ▶ | <input type="checkbox"/> Biologique <input type="checkbox"/> Adoptive | <input type="checkbox"/> Biologique <input type="checkbox"/> Adoptive | <input type="checkbox"/> Biologique <input type="checkbox"/> Adoptive | <input type="checkbox"/> Biologique <input type="checkbox"/> Adoptive | <input type="checkbox"/> Biologique <input type="checkbox"/> Adoptive |
| Adresse actuelle ▶ | | | | | |
| Situation scolaire ou professionnelle ▶ | | | | | |
| | Enfants du 1 ^{er} demandeur Il s'agit des enfants de Madame que ceux-ci soient au foyer ou en dehors du foyer. | | | | |
| Nom ▶ | | | | | |
| Prénom ▶ | | | | | |
| Date de naissance ▶ | | | | | |
| Filiation ▶ | <input type="checkbox"/> Biologique <input type="checkbox"/> Adoptive | <input type="checkbox"/> Biologique <input type="checkbox"/> Adoptive | <input type="checkbox"/> Biologique <input type="checkbox"/> Adoptive | <input type="checkbox"/> Biologique <input type="checkbox"/> Adoptive | <input type="checkbox"/> Biologique <input type="checkbox"/> Adoptive |
| Adresse actuelle ▶ | | | | | |
| Situation scolaire ou professionnelle ▶ | | | | | |
| | Enfants du 2 ^e demandeur Il s'agit des enfants de Monsieur que ceux-ci soient au foyer ou en dehors du foyer. | | | | |
| Nom ▶ | | | | | |
| Prénom ▶ | | | | | |
| Date de naissance ▶ | | | | | |
| Filiation ▶ | <input type="checkbox"/> Biologique <input type="checkbox"/> Adoptive | <input type="checkbox"/> Biologique <input type="checkbox"/> Adoptive | <input type="checkbox"/> Biologique <input type="checkbox"/> Adoptive | <input type="checkbox"/> Biologique <input type="checkbox"/> Adoptive | <input type="checkbox"/> Biologique <input type="checkbox"/> Adoptive |
| Adresse actuelle ▶ | | | | | |
| Situation scolaire ou professionnelle ▶ | | | | | |

| Situation professionnelle | |
|---|---|
| 1 ^{er} demandeur | 2 ^e demandeur |
| Profession ▶ | |
| Employeur ▶ | |
| Adresse ▶ | |
| Budget | |
| Ressources | Charges |
| Salaires mensuel net du 1 ^{er} demandeur ▶ | Montant du loyer ▶ |
| Salaires mensuel net du 2 ^e demandeur ▶ | Montant du remboursement d'emprunt(s) ▶ |
| Autres revenus ▶ | Autres charges ▶ |

| Logement | |
|---|--|
| Nombre de pièces : | Éventuellement surface habitable : |
| Êtes-vous locataire(s) ? <input type="checkbox"/> | Êtes-vous propriétaire(s) ? <input type="checkbox"/> |

Observations :

.....

.....

.....

| Personnes au foyer, autres que les enfants |
|--|
| Il s'agit d'indiquer le nombre de personnes vivant en permanence dans votre foyer ou susceptibles d'y faire des séjours prolongés (plusieurs mois) : parents, grands-parents, membres de la famille... |

| Nom de la personne | Lien de parenté | Temps de présence |
|--------------------|-----------------|-------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| Votre projet d'adoption | | |
|--|------------------------------|------------------------------|
| S'agit-il d'une première demande* ? | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |
| Avez-vous déjà sollicité un agrément dans un autre département* ? | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |
| Si oui dans quel département ? En quelle année ? suite donnée : | | |
| S'il s'agit d'une nouvelle demande, veuillez indiquer la date de l'agrément initial : | | |
| Avez-vous déjà participé à des réunions d'informations* : | | |
| - du Conseil départemental ? | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |
| à quelle date ? | | |
| - d'autres organismes ? | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |
| à quelle date ? | | |
| Avez-vous eu un entretien individuel avec un responsable du Service de l'Aide Sociale à l'Enfance* ? | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |

*Cocher les mentions utiles

Les entretiens avec l'assistant-socio-éducatif et le psychiatre et/ou psychologue, seront l'occasion d'échanges pour développer vos réflexions et préciser vos intentions concernant votre projet d'adopter un enfant. À la fin de la procédure d'évaluation en vue de l'agrément, vous pourrez, si vous le souhaitez, préciser par écrit ce qu'est votre projet d'adoption à ce moment là.