

CORSO ADOZIONI 11-12 OTTOBRE 2013

LUI: COGNOME _____
NOME _____ ETA' (anni) _____
RESIDENTE A _____
VIA _____
CAP _____ TEL. CASA _____
TEL CELL _____
Tel UFF _____

LEI: COGNOME _____
NOME _____ ETA' (anni) _____
RESIDENTE A _____
VIA _____
CAP _____ TEL. CASA _____
TEL CELL _____
Tel UFF _____

Eventuale indirizzo e-mail: _____

- Hanno già presentato domanda di adozione?	SI	NO
- Hanno già iniziato i colloqui con gli operatori?	SI	NO
- Hanno già avuto esperienze adottive?	SI	NO
- Hanno figli naturali?	SI	NO