

Kwestionariusz mediacyjny dla rodziców

Jeśli jest Pan(i) zainteresowany/a mediacją albo chce uzyskać więcej informacji odnośnie możliwości mediacji, to potrzebujemy poniższych informacji od Pana/Pani. Byłoby dla nas bardzo pomocne, gdyby przesłał(a) Pan(i) niezwłocznie wypełniony kwestionariusz na nasz adres.

Wypełnienie poniższego kwestionariusza nie zobowiązuje Pani/Pana do wzięcia udziału w mediacji.

Dane osobowe

Obecne miejsce pobytu: _____

Nazwisko: _____ Imię: _____

Ulica: _____

Miejsce zamieszkania: _____

Telefon w pracy: _____ Telefon domowy: _____

Telefon komórkowy: _____

E-Mail-Adres: _____

Ostatnie miejsce stałego pobytu za granicą (dokładny adres):

Data i miejsce urodzenia: _____

Wiek: _____ lat(a)

Obywatelstwo: _____

Wykształcenie: _____

Zawód wyuczony: _____

Aktualnie wykonywany zawód: _____

Stan cywilny żonaty/zamężna kawaler/panna

w stałym związku

w separacji od _____ miesięcy

rozwiedziony od _____ miesięcy

Pytania dotyczące historii związku

Jak długo żył(a) Pan/i razem ? _____

Jak długo był/a Pan/i żonaty/zamężna ? _____

Data i miejsce zawarcia związku małżeńskiego ? : _____

Czy został wniesiony wniosek o rozwód ?

Nie Tak, przed _____ miesiącami

Kto życzył sobie separacji/rozwodu ? _____

Czas i okoliczności rozstania:

Jak zareagował(a) Pan(i) na rozstanie ?

Jakie ma Pan/i teraz do tego nastawienie?

Pytania dotyczące Pana/Pani dzieci

Wspólne dzieci:

Nazwisko: _____

Imię (Imiona): _____

Płeć: _____

Data i miejsce urodzenia: _____

Obywatelstwo: _____

Jakimi językami władają dzieci ? : _____

Wcześniejsze miejsce stałego zamieszkania za granicą (dokładny adres):

Obecne miejsce zamieszkania: _____

Od kiedy?: _____

Jak często widziały dzieci rodzica, u którego nie mieszkają?:

Kiedy dzieci widziały po raz ostatni rodzica, u którego nie mieszkają?:

Czy miał miejsce od tego czasu kontakt telefoniczny, listowy albo poprzez e-Mail?:

Czy ma Pan(i) zamiar sam(a) zająć się opieką nad dzieckiem? (wyłącznie/w przeważającym stopniu/częściowo/w ogóle nie, w danym wypadku dane odnośnie rodzaju opieki poprzez osoby trzecie)?

Dalsze pytania

Czy był(a) Pan(i) już wcześniej żonaty (zamężna)?

Nie Tak od _____ do _____

Czy ma Pan(i) dzieci z wcześniejszych związków? _____

Jak ocenia Pan(i) możliwość pogodzenia się z Pana/Pani partnerką/partnerem i ponownego wspólnego związku?

Absolutnie niemożliwe					Bardzo możliwe
1	2	3	4	5	

Jak określiłby Pan/określiłaby Pani stosunek do żyjącego w separacji/rozwiedzionego partnera

Bardzo dobry					Bardzo zły
1	2	3	4	5	

Czy znajduje się Pan(i) pod opieką psychoterapeutyczną?

Tak Nie

Czy w Pana/Pani gospodarstwie domowym żyją jeszcze inne dzieci? Tak Nie

Jeśli tak, to w jakim są wieku i w jakim stosunku (pokrewieństwa) pozostaje Pan/Pani do nich?

Wiek _____ Stosunek (pokrewieństwa) do dziecka _____

Wiek _____ Stosunek (pokrewieństwa) do dziecka _____

Wiek _____ Stosunek (pokrewieństwa) do dziecka _____

Proszę podać swój język ojczysty:

Proszę podać, w jakim innym języku mogłaby się odbyć mediacja:

Jakie oczekiwania ma Pan(i) odnośnie mediacji ?

Pytania do Pana/Pani adwokata/adwokatk

Czy ma Pan(i) adwokata, który doradza Panu(i)/reprezentuje Pana/Panią ?

Tak Nie

Jeśli tak, to czy ma Pan(i) adwokata wspólnie ze swoją partnerką/swoim partnerem ?

Tak Nie

Nazwisko i dokładny adres adwokata/adwokatk posiadającego pełnomocnictwo:

Nazwisko: _____ Imię: _____

Ulica: _____

Kod pocztowy i miejscowość: _____

Telefon: _____ Telefon komórkowy: _____

Fax: _____ E-Mail-Adres: _____

Czy Pana/Pani awokat mówi po angielsku ?

Tak Nie

Czy mówi w jakimś innym języku obcym: _____

Czy zezwala nam Pan(i) podjąć kontakt z Pana/Pani adwokatem/adwokatką ?

Tak Nie

Zagadnienia, które muszą zostać uregulowane na skutek separacji

Czy ma Pan(i) zamiar, przed sądem właściwym z racji dotychczasowego miejsca pobytu dziecka, przenieść prawo do opieki nad dzieckiem wyłącznie na siebie albo ustalić prawo do wspólnej opieki nad dzieckiem albo innej zróżnicowanej regulacji? Jakiej?

Niezależnie od uregulowania prawa do opieki nad dzieckiem, które z następujących punktów są dla Pani/Pana szczególnie ważne(**XXX**), które są ważne (**XX**) i które są mniej ważne (**X**) albo w ogóle nieważne (–)?

- () Główne miejsce zamieszkania dziecka
- () Regularne czasy spędzane przez dziecko z drugim rodzicem
- () Opieka medyczna i opieka w przypadku choroby
- () Pytania odnośnie szkoły: wybór szkoły, wywiadówki, informacje odnośnie wyników szkolnych, świadectwa
- () Pytania odnośnie wykształcenia zawodowego, przede wszystkim wyboru zawodu
- () Wychowanie religijne
- () Kontakty w stosunku do krewnych, przede wszystkim dziadków, ciotek i wujków
- () Kontakty w stosunku do nowych partnerów rodziców
- () Opieka poprzez inne dorosłe osoby
- () Odwiedziny u rodzica, który nie opiekuje się dzieckiem lub nie opiekuje się dzieckiem w pierwszej kolejności
- () Forma przekazywania dziecka w trakcie odwiedzin
- () Kontakty codzienne z rodzicem, który nie opiekuje się dzieckiem (także telefoniczne albo poprzez e-Mail)
- () Ferie z rodzicem nie zajmującym się dzieckiem w przeważającym stopniu
- () Finansowanie alimentów na dziecko
- () Kieszonkowe – wysokość i podział kieszonkowego pomiędzy rodzicami
- () Hobby i zajęcia sportowe
- () Pytania dotyczące odżywiania się
- () Czas i zakres oglądania telewizji oraz gier komputerowych
- () Nowa partnerka/nowy partner drugiego rodzica
- () Podział sprzętów domowych
- () Podział majątkowy
- () Uregulowanie wspólnych długów
- () Alimenty na małżonkę/mążonka
- () Alimenty na dziecko
- () Podejmowanie wspólnych uzgodnień
- () Wywiązywanie się z wspólnych umów
- () Inne: _____

Które punkty są dla Pana/Pani szczególnie ważne przy uregulowaniu prawa do kontaktów:

jako rodzic opiekujący się dzieckiem:

Czy Pana/Pani zdaniem są konieczne środki ochronne ? Jakie i dlaczego ?

W jaki sposób drugi rodzic mógłby zwiększyć Pana/Pani zaufanie do jego/jej niezawodności?

jako rodzic nie opiekujący się dzieckiem:

Jaki rodzaj kontaktów jest ważny dla Pana/Pani: regularne, krótsze kontakty w mniejszych odstępach czasu czy też raczej dłuższe kontakty w większych odstępach czasu ? Konkretnie propozycje ?

Jakie inne kontakty są dla Pana/Pani szczególnie ważne: rozmowy telefoniczne, listy, E-Mail. Kontakty dziecka z krewnymi, jakie?

W jaki sposób drugi rodzic mógłby zwiększyć Pana/Pani zaufanie do jego/jej niezawodności?

Czy chciałby Pan/chciałaby Pani podać nam jakieś dalsze informacje dotyczące Pana/Pani dziecka/dzieci ?

Tak

Nie

Jeśli tak, to proszę skorzystać z tego miejsca:

Kto powinien Pana/Pani zdaniem wziąć udział w mediacji oprócz drugiego rodzica i dlaczego:

Dziecko/dzieci

Tak

Nie

Dziadkowie ze strony matki

Tak

Nie

Znajomość języków: _____

Dziadkowie ze strony ojca

Tak

Nie

Znajomość języków: _____

Nowi partnerzy/małżonkowie:

Tak

Nie

Znajomość języków: _____

Inne osoby: _____

Czy chciałby Pan/chciałaby Pani coś uzupełnić ?

Czy potrzebuje Pan(i) dodatkowych informacji odnośnie mediacji ?

Jeśli tak, jakich ?:

W jaki sposób uzyskał(a) Pan(i) informacje o naszej ofercie mediacyjnej ?

Data: _____ Podpis: _____

**Dziękujemy Panu/Pani bardzo za wypełnienie powyższego kwestionariusza !
Prosimy o możliwie najszybsze przekazanie tego formularza (ewentualnie poprzez
Pana/Pani adwokata) na poniższy adres:**
