

Nom _____
Rue _____
Code postal _____
Lieu _____
Tél. _____
E-Mail _____

Déclaration d'intentions

Par la présente, nous, _____, demandons le soutien du Zentrum Ruslan pour la constitution du dossier de candidature pour le canton, ainsi que la vérification de notre dossier en vue d'une collaboration ultérieure.

Nous souhaitons adopter _____,
(un enfant / une fratrie)
de _____, jusqu'à _____ ans.
(la Russie / l'Ukraine)

Au niveau de la santé, nous souhaitons adopter un enfant / une fratrie qui:

Nous avons reçu suffisamment d'informations en détail concernant la procédure d'adoption, les enfants qui sont confiés à l'adoption, leurs origines, leurs états de santé. Tous les risques et dangers nous sommes connus.

Avec la signature de la déclaration d'intentions, nous prenons explicitement connaissance que les dépenses pour la vérification du dossier et les consultations liées à ceci (incl. évaluation psychologique) sont aussi dûes, même si ceci n'aboutit pas à une collaboration ultérieure.

Lieu, date: _____

Signatures: _____

Annexes*

- Demande d'affiliation pour membre solidaire de l'association
- Portrait du couple
- biographies
- motivation pour l'adoption
- copies des passeports, evtl. permits de séjour
- copies des certificats médicaux
- copie du rapport social du canton (*si déjà disponible*)
- copie de l'agrément de l'autorité cantonale (*si déjà disponible*)
- procuration pour le Zentrum Ruslan, légalisé par un notaire (modèle du Zentrum Ruslan)
- confirmation du paiement pour la facture du Zentrum Ruslan

*à titre exceptionnel des documents supplémentaires peuvent être exigés