

INFORME PARA PROGRAMAS DE DESPLAZAMIENTO TEMPORAL DE MENORES EXTRANJEROS

COMPROMISOS DE LAS FAMILIAS GUARDADORAS PARA PROGRAMAS PROMOVIDOS POR ENTIDADES

1 PROGRAMA DE DESPLAZAMIENTO TEMPORAL DE MENORES EXTRANJEROS	
DENOMINACIÓN	
FINALIDAD (VACACIONES, TRATAMIENTO MÉDICO O ESCOLARIZACIÓN)	
NÚMERO DE MENORES	PAÍS DE ORIGEN
FECHA DE LLEGADA	FECHA DE REGRESO

2 DATOS DE LA FAMILIA GUARDADORA		
NOMBRE Y APELLIDOS DEL/ DE LA GUARDADOR/A		
DNI/NIE	FECHA DE NACIMIENTO	
NOMBRE Y APELLIDOS DEL/ DE LA GUARDADOR/A		
DNI/NIE	FECHA DE NACIMIENTO	
DIRECCIÓN		
LOCALIDAD	PROVINCIA	C.POSTAL
TELÉFONO	MÓVIL	CORREO ELECTRÓNICO

3 DATOS DE/DEL MENOR/ES
NOMBRE Y APELLIDOS DEL MENOR
NOMBRE Y APELLIDOS DEL MENOR
NOMBRE Y APELLIDOS DEL MENOR

4 DURACIÓN DE LA ESTANCIA
Del de de Al de de



5 DECLARACIÓN Y COMPROMISO, LUGAR, FECHA Y FIRMA

Las personas abajo firmantes, reconocen que han recibido la información y formación necesaria por parte de la entidad promotora del programa de desplazamiento temporal acerca del contenido y desarrollo del programa, así como del menor /es que va a desarrollar la estancia en su domicilio.

Manifiestan que no tienen suspendida la patria potestad ni han sido privados de la misma por sentencia judicial firme. Declaran que no son solicitantes de declaración de idoneidad para la adopción nacional o internacional de menores en Andalucía, y que no figuran inscritos en el Registro de Solicitantes de Acogimiento y Adopción de Andalucía, como idóneos para la adopción de menores.

Se comprometen al alojamiento, manutención y atención integral del menor/es, respetando sus costumbres y creencias, a facilitar durante su estancia el contacto con su entorno, así como a favorecer su regreso a su país de origen, poniéndolo a disposición de la entidad promotora, en las fechas previstas en el programa. Especialmente, se comprometen a no iniciar expediente para la adopción del menor/es en su país de origen.

En a de de

LOS GUARDADORES

Fdo.:

Fdo.: