

I ME, PREZIME I ADRESA PODNOSITELJA ZAHTJEVA

1. _____

i

2. _____

U Varaždinu, _____

CENTAR ZA SOCIJALNU SKRB VARAŽDIN

Varaždin, Matićeva Nazora 22

Predmet: Zahtjev za uključivanje u obiteljsku medijaciju

Potpis podnositelja zahtjeva:

1. _____

2. _____

Uvodni obrazac za obiteljsku medijaciju

I ne i prezime: _____ O B _____

Adresa prebivališta: _____

Telefon kuća/ mobilni: _____ E-mail adresa: _____

Datum rođenja: _____ Dob: _____

Obrazovanje: _____ Zanimanje: _____

Zaposlen/a: DA NE Naziv poslodavca i vrsta posla koji obavljate:

Višina prihoda koji ostvarujete: _____

Bračni status: _____ Imate li djecu: DA NE

I ne i prezime Vaše djece, datum rođenja, škola i razred:

S kim živate (i ne i prezime, svojstvo, godina rođenja):

Da li ste bili ili ste sada uključeni u neki oblik terapije ili savjetovanja? _____

Ako da, kod koga? _____ Koliko dugo? _____

Imate li odvjetnika? DA NE Ako da, tko je odvjetnik? _____

Tko Vas je usmjerio na obiteljsku medijaciju? _____

Na čemu želite raditi u obiteljskoj medijaciji/koja sporna pitanja želite riješiti u obiteljskoj medijaciji:

1. _____ 2. _____

3. _____ 4. _____

5. _____ 6. _____

Da li je bilo nasilja u odnosu? DA NE

Da li postoji neka pravna zapreka vaše razgovoru ili sjedenju u istoj prostoriji? Ukoliko da, koja?

