Serenity, Inc.
Foster Care & Adoption

INTAKE INVENTORY

(Personal clothing and belongings upon intake)

Name of Child: _____ Date of Intake: _____

Resource Family Home: _____

	Condition			Condition	
Item	Useable	Unusable	Item	Useable	Unusable
	○	○		○	○
	○	○		○	○
	○	○		○	○
	○	○		○	○
	○	○		○	○
	○	○		○	○
	○	○		○	○
	○	○		○	○
	○	○		○	○
	○	○		○	○
	○	○		○	○
	○	○		○	○
	○	○		○	○
	○	○		○	○
	○	○		○	○
	○	○		○	○
	○	○		○	○
	○	○		○	○
	○	○		○	○

Signature of Resource Parent / CSW: _____

Signature of Serenity Social Worker: _____

Revised 4/11/2017