

Образец заявления о регистрации рождения
ребенка _____ в
случае, если ребенок был оставлен
в организации здравоохранения

Заявление принято
«___» _____ 20__ г.
регистрационный № _____

(наименование должности, подпись, фамилия,
инициалы должностного лица,
принявшего заявление)

Отдел записи актов гражданского
состояния Зельвенского районного
исполнительного комитета Гродненской
области

Ивановой Светланы Петровны
(фамилия, собственное имя, отчество заявителя)

документ, удостоверяющий личность _____

паспорт
серия КН № 0123456 выдан
Зельвенским РОВД

(наименование (код) государственного органа,
выдавшего документ)
«11» января 2019 г.

Запись акта о рождении
№ _____ от «___» _____ 20__ г.

ЗАЯВЛЕНИЕ
о регистрации рождения

Прошу произвести регистрацию рождения ребенка мужского/женского (нужное подчеркнуть) пола, оставленного в организации здравоохранения, родившегося «5» января 2025 г.

В настоящее время ребенок находится в УЗ «Слонимская
(наименование организации)

центральная районная больница»

В записи акта о рождении и в свидетельстве о рождении прошу указать следующие сведения:

1) о ребенке:

фамилия Сергеев
(указывается по фамилии родителей или одного из них/по фамилии матери,
не состоящей в браке)

собственное имя Антон

отчество Иванович

2) о матери (указываются в соответствии с медицинской справкой о рождении):

фамилия Сергеева

собственное имя Мария

отчество Ивановна

идентификационный номер _____

национальность ----

дополнительные сведения _____

3) об отце (на основании записи акта о заключении брака родителей или иного документа, подтверждающего регистрацию заключения брака либо его прекращение или признание

недействительным, если со дня прекращения брака или признания его недействительным прошло не более десяти месяцев):

фамилия Сергеев

собственное имя Иван

отчество Иванович

идентификационный номер _____

национальность -----

дополнительные сведения _____

К заявлению прилагаю следующие документы: медицинская справка о рождении № 12 от 05.01.2025 г. УЗ «Слонимская ЦРБ»

«15» января 2025г.

Подпись
(подпись заявителя)