

تبليغ عن ولادة

السيد / طبيب _____ أو السيد / عمدة _____

بناء على أحكام القانون رقم ١٤٢ لسنة ١٩٩٤ فى شأن التبليغ عن المواليد أبلغكم بالولادة التالية :-

بيانات المولود

الاسم :	الأول	الأب	الجد	اللقب
محل الميلاد :	قسم/مركز		شياخة / قرية	النوع
تاريخ الميلاد :	/ /	كتابة		
ساعة الميلاد :	ساعة	دقيقة		

بيانات الأب

اسم الأب :	الأول	الأب	الجد	اللقب
الجنسية :	الديانة	محل الإقامة		
مهنة الأب :		الرقم القومى		

بيانات الأم

اسم الأم :	الأول	الأب	الجد	اللقب
الجنسية :	الديانة	محل الإقامة		
مهنة الأم :		الرقم القومى		

بيانات المبلغ

اسم المبلغ :	الأول	الأب	الجد	اللقب
علاقته بالمولود :		الرقم القومى		

عنوان المبلغ : _____

قسم : _____ محافظة : _____

رقم جواز السفر للمبلغ الأجنبى : _____ جهة صدوره : _____

العنوان للمبلغ الأجنبى : _____

رقم تليفون المبلغ : _____ توقيع المبلغ _____

أقر على مسئوليتى بأن جميع البيانات الواردة بالتبليغ صحيحة التاريخ / /

ورد التبليغ مستوفيا وقيد بسجل واقعات الوفاة بمكتب صحة برقم _____ بتاريخ / /

اسم المختص بالكامل / _____ توقيع / _____

بيانات الطبيب / _____

تم قيد الواقعة بسجل واقعات الميلاد بمكتب سجل مدنى برقم _____ بتاريخ / /

اسم الموظف المختص / _____ توقيع / _____

اسم أمين السجل / _____ توقيع / _____

يراعى إرفاق صورة بطاقة الرقم القومى للمبلغ أو جواز السفر للمبلغ الأجنبى .