

**Kode . F-2.05**

.....

 Phone Fax

Tanggal	No. Agenda	Petugas

FORMULIR PELAPORAN KELAHIRAN

No.	Nama Lengkap Bayi (huruf cetak)	Tempat, Hari, Tanggal lahir				Jenis Kelamin	Berat dan Panjang Bayi
1. Data Bayi		Tempat Lahir :				1. Laki laki 2. PerempuanKg Ons
		Hari	Tgl	Bln	Thn		Kelahiran ke :
						Anak ke :	
	Jenis Kelahiran : a. Tunggal b. Kembar 2 c. Kembar 3. d. Kembar 4. e. Lainnya						
	Tempat Kelahiran			Nama Rumah Sakit dan Alamat Lainnya			
	a. Rumah Sakit b. Rumah c. Lainnya						
	Nomor dan Tgl Surat Kelahiran dari Rumah Sakit						
	Bukti Pencatatan Kelahiran						
	Nomor Bukti Pencatatan			Tanggal Penerbitan		Diterbitkan oleh	
2. Data Ibu	NIK dan Nama Lengkap Ibu (huruf cetak)		Tanggal Lahir dan Umur			Pekerjaan	
			Tgl	Bln	Thn	Umur	
	Alamat Tempat Tinggal dan Nomor Telepon (di Indonesia)			Alamat Tempat Tinggal dan Nomor Telepon (di Negara ybs)			
	Nomor Paspor		Kewarganegaraan		Agama		
	Tanggal Pencatatan Perkawinan		Nomor Akta		Instansi/lembaga yang mengeluarkan		
Tgl	Bln	Thn					
3. Data Ayah	NIK dan Nama Lengkap Ayah (huruf cetak)		Tanggal Lahir dan Umur			Pekerjaan	
			Tgl	Bln	Thn	Umur	
	Alamat Tempat Tinggal dan Nomor Telepon (di Indonesia)			Alamat Tempat Tinggal dan Nomor Telepon (di Negara ybs)			
	Nomor Paspor		Kewarganegaraan		Agama		
4. Data Pelapor	NIK dan Nama Lengkap Pelapor (huruf cetak)		Hubungan dengan bayi		Tanda Tangan Pelapor		
5. Data Saksi	NIK dan Nama Saksi I	Tanda Tangan Saksi I	NIK dan Nama Saksi II		Tanda Tangan Saksi II		