***Phụ lục số 02***

*(Ban hành kèm theo Thông tư số : 17/2012/TT-BYT ngày 24 tháng 10 năm 2012 của Bộ trưởng Bộ Y tế)*

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**Độc lập-Tự do-Hạnh phúc**

**ĐƠN ĐỀ NGHỊ**

**Cấp Giấy chứng sinh**

Kính gửi: ………………………………………………………………………….

 ………………………………………………………………………….

Họ tên mẹ/người nuôi dưỡng:…………………………………………………Năm sinh…………..

Nơi đăng ký thường trú:……………………..……………………………………………………………

Số CMND/Hộ chiếu:…………………….…………………………………………………………………

Dân tộc:………………………………………………………………………………………………………….

Đã sinh con vào lúc:……..giờ……phút, ngày…….tháng………năm:…………………………….

Tại:………………………………………..………………………………………………………………………

Số lần sinh……………………………Số con hiện sống:…..…………………………………………….

Số con trong lần sinh này:……………………………….…………………………………………………

Giới tính con:………………………..cân nặng:…………………………………………..……………….

Hiện trạng của con:…………………………....................…………………………………………………..

Người đỡ đẻ:……………………………………………………………...........................…………………….

Dự định đặt tên con:…………………......................………………………………………………………..

  *.......……, ngày…........tháng…......... năm 20…*

 Người làm đơn

  *(Ký tên, ghi rõ họ tên)*