



KJRI .....

Kode : F-2 .05

Phone .....Fax .....

Tanggal	No. Agenda	Petugas

## FORMULIR PELAPORAN KELAHIRAN

1. Data Bayi	Nama Lengkap Bayi (huruf cetak)		Tempat, Hari, Tanggal lahir				Jenis Kelamin	Berat dan Panjang Bayi
			Tempat Lahir :				1. Laki laki 2. Perempuan	.....Kg ..... Ons .....Cm
			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	