

Заявление принято «    » 20    г.,  
рег. №                           
(фамилия, инициалы и подпись должностного лица)

Запись акта о рождении  
№                           
от «    » 20    г.

Курганский городской отдел  
(наименование органа, осуществляющего государственную  
регистрацию актов гражданского состояния)  
Управления записи актов гражданского состояния  
Курганской области  
Емельянова Галина Сергеевна  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))  
  
медицинский статистик  
(должность)  
Государственное бюджетное учреждение  
(наименование органа внутренних дел, органа опеки и попечительства,  
медицинской организации, воспитательной организации либо  
организации социального обслуживания)  
«Курганская больница № 2»  
Российская Федерация, Курганская область, г. Курган,  
ул. Карбышева, д. 27  
(место нахождения)  
паспорт гражданина Российской Федерации  
(наименование документа, удостоверяющего личность)  
серия                          №                         ,  
УВД города Кургана  
(наименование органа, выдавшего документ)  
  
20.05.2001  
(дата выдачи)

**ЗАЯВЛЕНИЕ О РОЖДЕНИИ РЕБЕНКА НАЙДЕННОГО  
(ПОДКИНУТОГО), ОСТАВЛЕННОГО МАТЕРЬЮ<sup>1</sup>**

(заполняется сотрудником внутренних дел, органа опеки и попечительства либо медицинской организации,  
воспитательной организации, организации социального обслуживания, в которую помещен ребенок)

Прошу:

произвести государственную регистрацию рождения ребенка (отметить знаком V и указать соответствующие сведения):

пол:  мужской  
 женский

найденного (подкинутого), обнаруженного

«    » 20    г.,

(место обнаружения)

указать следующие сведения о ребенке в записи акта о рождении:

фамилию                         

имя                         

отчество                         

дату рождения «    » 20    г.

Сведения о родителях неизвестны.

Прилагаю документ, выданный медицинской организацией и подтверждающий возраст и пол ребенка, а также документ об обнаружении ребенка, выданный (отметить знаком V):

органом внутренних дел       органом опеки и попечительства

оставленного матерью в медицинской организации, в которой происходили роды или в которую мать обратилась после родов без предъявления документа, удостоверяющего ее личность, родившегося « 15 » октября 2018 г.

присвоить ребенку:

фамилию Архипов

<sup>1</sup> Заполняется в случаях, предусмотренных статьями 19, 19.1 Федерального закона от 15.11.1997 № 143-ФЗ «Об актах гражданского состояния».

имя Виктор  
отчество Николаевич

Сведения о родителях в запись акта о рождении не вносить. К заявлению прилагаю акт об оставлении ребенка от « 22 » октября 2018 г.;

оставленного матерью в медицинской организации, в которой происходили роды или в которую мать обратилась после родов с предъявлением документа, удостоверяющего ее личность, родившегося «    »    г.

присвоить ребенку:

фамилию   

имя   

отчество   

**Сведения о родителях:**

	Мать	Отец
<b>Фамилия</b>	-	
<b>Имя</b>	-	
<b>Отчество</b>	-	
<b>Дата рождения</b>	« <u>  </u> » <u>  </u> <u>  </u> г.	« <u>  </u> » <u>  </u> <u>  </u> г.
<b>Место рождения</b>	-	-
<b>Гражданство</b>	-	-
<b>Национальность</b>	-	-
<b>Внесение сведений о национальности родителей в свидетельство о рождении ребенка (отметить знаком V)</b>	<input type="checkbox"/> <b>внести в свидетельство</b> <input type="checkbox"/> <b>не вносить в свидетельство</b>	<input type="checkbox"/> <b>внести в свидетельство</b> <input type="checkbox"/> <b>не вносить в свидетельство</b>
<b>Место жительства</b>	-	-
<b>Документ, удостоверяющий личность</b>	(наименование) серия <u>  </u> № <u>  </u> , (наименование органа, выдавшего документ) <u>  </u> (дата выдачи)	(наименование) серия <u>  </u> № <u>  </u> , (наименование органа, выдавшего документ) <u>  </u> (дата выдачи)

**Основание для внесения сведений об отце ребенка:** свидетельство о заключении брака

(наименование органа, которым была произведена государственная регистрация)

, запись акта №    от «    »    г.

**Основание для государственной регистрации рождения:**

медицинское свидетельство о рождении    Государственное бюджетное учреждение  
(наименование органа, выдавшего документ)

«Курганская больница № 2» ,  
серия    №    01234567 от « 16 » октября 2018 г.,

**Документ, подтверждающий полномочия заявителя:** доверенность от «    »    20    г.,

(наименование органа, выдавшего документ)

24 » октября 2018 г. \_\_\_\_\_ (подпись)