

H211R

Adres

Notes

NIP REGION

1. Zaświadczam, że
(imię (imiona))
.....
.....
nazwisko nazwisko rodzinne

2. Urodzona: rok m-c dzień w
.....
Numer PESEL

3. Urodziła w roku: m-c dniu godz. min

4. Miejsce urodzenia

5. Informacje o stanie zdrowia dziecka, ciąży i porodzie, poprzednich ciążach i porodach matki
dziecka zgodnie z tabelą:

CIĄŻA	PORÓD	NOWORODEK
<p>Czas trwania ciąży:</p> <p>..... ukończonych tygodni</p>	<p>Poród odbył się:</p> <p><input type="checkbox"/> w szpitalu</p> <p><input type="checkbox"/> w domu</p> <p><input type="checkbox"/> w innym miejscu</p>	<p>Płeć:</p> <p><input type="checkbox"/> męska</p> <p><input type="checkbox"/> żeńska</p>
<p>Cieśzar ciała: g</p> <p>Długość: cm</p>	<p>Data poprzedniego porodu:</p> <p>Rok m-c dzień</p> <p>Było to urodzenie:</p> <p><input type="checkbox"/> żywe</p> <p><input type="checkbox"/> martwe</p>	<p>Skala Apgar:</p> <p>1 min 5 min 10 min</p>
<p>Liczba wszystkich dzieci urodzonych przez matkę (łącznie z aktualnie urodzonym)</p>		<p>Poród był:</p> <p>pojedynczy <input type="checkbox"/></p> <p>podwójny <input type="checkbox"/></p>

6. Wykształcenie rodziców:

matka ojciec
(niepełne podstawowe, podstawowe, gimnazjalne, zasadnicze zawodowe, średnie, policealne, wyższe)

7. Miejsce zamieszkania matki**
(powiat, miasto-dzielnica/delegatura, gmina).....
Województwo8. Miejsce zamieszkania ojca**
(powiat, miasto-dzielnica/delegatura, gmina).....
Województwo9. Okres przebywania rodziców na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej
na obszarze danej gminy:***

matka ojciec
(na stałe, czasowo poniżej roku, czasowo poniżej roku z zamiarem przebywania co najmniej rok, rok i więcej)

miejscowość, data

podpis osoby upoważnionej

* W przypadku braku numeru PESEL wpisać rodzaj i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość.

** Jeżeli jest znane.

*** Jeżeli jest znany.