

Nazwa podmiotu  
wykonującego działalność leczniczą

.....

## Karta urodzenia

### I. Dane matki dziecka:

1. Nazwisko .....
2. Imię (imiona) .....
3. Nazwisko rodowe .....
4. Data urodzenia (dd-mm-rrrr): .....
5. Miejsce urodzenia: .....
6. Numer PESEL<sup>1)</sup>:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

### II. Miejsce, data i godzina urodzenia dziecka:

D	D	M	M	R	R	R	R
---	---	---	---	---	---	---	---

G	G	M	M
---	---	---	---

W

.....  
.....

### III. Płeć dziecka:    męska ☐    żeńska ☐

### IV. Informacje o stanie zdrowia dziecka:

1. Długość ..... cm
2. Ciężar ciała ..... g
3. Punkty w skali Apgar:  
    1 min .....  
    5 min .....  
    10 min .....

### V. Informacje o ciąży i porodzie:

1. Okres trwania ciąży: ..... ukończonych tygodni
2. Poród: pojedynczy ☐    mnogi ☐
3. Miejsce porodu: szpital ☐    dom ☐    inne miejsce ☐

<sup>1)</sup> Numer PESEL wpisuje się, jeżeli został nadany.

## VI. Dane o poprzednich ciążach i porodach matki dziecka:

1. Liczba dzieci urodzonych przez matkę (bez aktualnego urodzenia) ....., w tym:

żywo urodzonych .....

martwo urodzonych .....

2. Data poprzedniego porodu (dd-mm-rrr): .....

3. Poprzednie urodzenie: żywe ☐ martwe ☐VII. Miejsce zamieszkania rodziców dziecka<sup>2)</sup>:1. Miejsce zamieszkania matki .....  
(powiat; miasto-dzielnica, gmina) (województwo)2. Miejsce zamieszkania ojca .....  
(powiat; miasto-dzielnica, gmina) (województwo)3. Okres przebywania rodziców na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej na obszarze danej gminy<sup>2)</sup>:Matka: na stałe ☐ czasowo poniżej roku ☐ czasowo poniżej roku z zamiarem przebywania  
co najmniej rok ☐ rok i więcej ☐Ojciec: na stałe ☐ czasowo poniżej roku ☐ czasowo poniżej roku z zamiarem przebywania  
co najmniej rok ☐ rok i więcej ☐

## VIII. Wykształcenie rodziców:

Matka: niepełne podstawowe ☐ podstawowe ☐ gimnazjalne ☐ zasadnicze zawodowe ☐  
zasadnicze branżowe ☐ średnie branżowe ☐ średnie ☐ policealne ☐ wyższe ☐  
brak danych ☐Ojciec: niepełne podstawowe ☐ podstawowe ☐ gimnazjalne ☐ zasadnicze zawodowe ☐  
zasadnicze branżowe ☐ średnie branżowe ☐ średnie ☐ policealne ☐ wyższe ☐  
brak danych ☐.....  
miejscowość i data.....  
podpis osoby upoważnionej

---

<sup>2)</sup> Jeżeli jest znane(-ny).