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

**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

**TỜ KHAI ĐĂNG KÝ KHAI SINH CHO TRẺ NƯỚC NGOÀI**

**Họ, chữ đệm, tên người yêu cầu:Ok nhé**

Giấy tờ tùy thân: (2)111

Nơi cư trú: (3)222

Quan hệ với người được khai sinh: Không có

**Đề nghị** **cơ quan đăng ký khai sinh cho người dưới đây:**

**Họ, chữ đệm, tên:** **222**

Ngày, tháng, năm sinh:2023-07-08 ghi bằng chữ: Không có................................

Nơi sinh: (4)2

Giới tính:nu Dân tộc: Không có Quốc tịch: 2

Quê quán: Không có

**Họ, chữ đệm, tên người mẹ:** 2……………………………………………………………

Năm sinh(5): 2023-08-03 Dân tộc:Không có Quốc tịch: 2

Nơi cư trú: (3)Không có

Quê quán: (3) Không có

**Họ, chữ đệm, tên người cha:** 2

Năm sinh(5): 2023-07-21 Dân tộc: Không có Quốc tịch:2

Nơi cư trú: (3)Không có

Quê quán: (3) Không có

Đã đăng ký khai sinh tại: Không có

Giấy khai sinh số: Không có Cấp ngày: Không có

Tờ khai này làm tại:Không có

Ngày khai bản khai này: Không có

Tôi cam đoan nội dung đề nghị đăng ký khai sinh trên đây là đúng sự thật, được sự thỏa thuận nhất trí của các bên liên quan theo quy định pháp luật.

Tôi chịu hoàn toàn trách nhiệm trước pháp luật về nội dung cam đoan của mình.

*Làm tại:* ………….*, ngày* ........... *tháng* ......... *năm ..............*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Người yêu cầu**  *(Ký, ghi rõ họ, chữ đệm, tên)*  *..........................................* |

***Chú thích:***

(1) Ghi rõ tên cơ quan đề nghị thực hiện việc đăng ký khai sinh

(2) Ghi rõ thông tin về giấy tờ tùy thân của người đi đăng ký (ghi số, cơ quan cấp, ngày cấp hộ chiếu, chứng minh nhân dân hoặc giấy tờ hợp lệ thay thế)

*Ví dụ:* Chứng minh nhân dân số 001089123 do Công an thành phố Hà Nội cấp ngày 20/10/2014.

(3) Ghi theo địa chỉ đăng ký thường trú; nếu không có nơi đăng ký thường trú thì ghi theo địa chỉ đăng ký tạm trú; trường hợp không có nơi đăng ký thường trú và nơi đăng ký tạm trú thì ghi theo địa chỉ đang sinh sống.

(4) Trường hợp sinh tại cơ sở y tế thì ghi rõ tên cơ sở y tế và địa danh hành chính

*Ví dụ:* - Bệnh viện Phụ sản Hà Nội

- Trạm y tế xã Đình Bảng, huyện Từ Sơn, tỉnh Bắc Ninh.

Trường hợp sinh ra ngoài cơ sở y tế thì ghi địa danh của 03 cấp hành chính (xã, huyện, tỉnh), nơi sinh ra.

*Ví dụ:* xã Đình Bảng, huyện Từ Sơn, tỉnh Bắc Ninh.

(5) Ghi rõ ngày, tháng, năm sinh của cha, mẹ.