非婚生育说明（样本）

我叫 ，性别： ,身份证号码： ，户籍地： 。

我于 年   月 日在  省 市（县、区） 医院生育一男(女)孩，取名叫：  ，该婴儿确系我和 （身份证号码： ）非婚所生，以上情况若不属实，愿承担法律责任。

特此说明！

                             说明人：

                                  年    月    日