出生情况说明（样本）

 （婴儿姓名）， （性别）是 （母亲姓名）与 （父亲姓名）亲生。

母亲姓名 出生年月 国籍 民族

现居住地 联系电话：

父亲姓名 出生年月 国籍 民族

现居住地 联系电话：

婴儿出生时间： 年 月 日 时 分

婴儿出生地： 省 市 县（市、区）

由 （接生人员姓名）接生，与婴儿关系

因 原因，未在医院出生

出生时婴儿状况 1、好 2、一般 3、差

接生人员联系电话： 身份证号：

以上情况若不属实，愿负法律责任。

母 亲： （签名） 身份证号： 日期：

父 亲： （签名 ）身份证号： 日期：

证明人： （签名） 身份证号： 日期：

 与婴儿关系： 联系电话：