附件4

新生儿出生情况声明（模板）

由于 原因，新生儿（姓名） 于

 年 月 日 时 分，在 省 市 县（区、市） 街道（乡镇） （具体到门牌号）出生。

出生孕周 健康状况：良好□ 一般□ 差□ 体重 克，身长 公分

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

母亲姓名： 国籍： 民族：

身份证号码：□□□□□□□□□□□□□□□□□□

户籍地址： 市 县（区、市） 街道（乡镇） 社区（村）

现住地址： 市 县（区、市） 街道（乡镇） 社区（村）

联系电话：

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

父亲姓名： 国籍： 民族：

身份证号码：□□□□□□□□□□□□□□□□□□

户籍地址： 市 县（区、市） 街道（乡镇） 社区（村）

现住地址： 市 县（区、市） 街道（乡镇） 社区（村）

联系电话：

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

证明人签名： 证明人与新生儿关系：

身份证号码：□□□□□□□□□□□□□□□□□□

联系电话：

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

**以上情况若不属实，愿承担法律责任。**

新生儿（父/母）： (签名) 日期： 年 月 日