

## طلب بيان الولادة

أرجو التفضل بالموافقة على منح ابني/ابنتي شهادة ولادة عراقية وفق المعلومات التالية:

١. اسم الطفل:

٢. الجنس:

أنثى

ذكر

٣. محل ولادة الطفل: الولايات المتحدة الأمريكية / ولاية :

اسم المستشفى :

٤. نوع الولادة : مفردة

أكثر

ثلاثية

توأم

٥. تاريخ ولادة الطفل : الساعة: اليوم: الشهر: السنة:

٦. الاسم الثلاثي للأب: الجنسية: الديانة:

عمر الأب (عند ولادة الطفل):

مهنة الأب:

٧. الاسم الثلاثي للأم: جنسيتها: الديانة:

عمر الأم (عند ولادة الطفل):

مهنة الأم:

٨. مدة الحمل :

٩. وزن الطفل:

١٠. العنوان الدائم (في الولايات المتحدة الأمريكية) ورقم الهاتف:

أتعهد بأن كافة المعلومات التي ادرجتها صحيحة وان المولود المذكور أعلاه لم يحصل على بيان ولادة عراقي من قبل.

التاريخ

الاسم و التوقيع