

Provinsi : KALIMANTAN SELATAN
 Kabupaten/ Kota : BANJAR
 Kecamatan :
 Desa/ Kelurahan :
 Kode Wilayah :

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

FORMULIR PELAPORAN KELAHIRAN DI DALAM WILAYAH NKRI

DATA PELAPOR (Isi dengan nama **AYAH** atau **IBU**, jika yang membuat akta kelahiran masih **ANAK-ANAK** atau **Isi dengan nama ORANG YANG MEMBUAT** akta kelahiran, jika yang membuat akta kelahiran sudah **DEWASA**)

Nama	:	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>																					
NIK	:	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>																					
Nomor Dokumen Perjalanan*	:	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>																					
Nomor Kartu Keluarga	:	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>																					
Kewarganegaraan	:	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>																					
Nomor Whatsapp aktif/Hp aktif	:	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>																					
Alamat Email	:	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>																					

DATA SAKSI I

Nama	:	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>																					
NIK	:	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>																					
Nomor Kartu Keluarga	:	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>																					
Kewarganegaraan	:	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>																					

DATA SAKSI II

Nama	:	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>																					
NIK	:	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>																					
Nomor Kartu Keluarga	:	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>																					
Kewarganegaraan	:	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>																					

DATA ORANG TUA

Nama Ayah	:	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>																					
NIK Ayah	:	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>																					
Tempat Lahir Ayah	:	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>																					
Tanggal Lahir Ayah	:	Tgl :	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>						Bln :	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>						Thn :	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>						
Kewarganegaraan	:	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>																					
Nama Ibu	:	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>																					
NIK Ibu	:	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>																					
Tempat Lahir Ibu	:	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>																					
Tanggal Lahir Ibu	:	Tgl :	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>						Bln :	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>						Thn :	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>						
Kewarganegaraan	:	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>																					

DATA ANAK (Isi dengan nama **ANAK** atau **ORANG** yang dibuatkan Akta Kelahiran)

1. Nama	:	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>																					
2. Jenis Kelamin	:	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"><input type="checkbox"/> 1. Laki-laki</td><td style="width: 20px; height: 20px;"><input type="checkbox"/> 2. Perempuan</td></tr></table>		<input type="checkbox"/> 1. Laki-laki	<input type="checkbox"/> 2. Perempuan																		
<input type="checkbox"/> 1. Laki-laki	<input type="checkbox"/> 2. Perempuan																						
3. Tempat dilahirkan	:	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"><input type="checkbox"/> 1. RS/RB</td><td style="width: 20px; height: 20px;"><input type="checkbox"/> 2. Puskesmas</td><td style="width: 20px; height: 20px;"><input type="checkbox"/> 3. Polindes</td><td style="width: 20px; height: 20px;"><input type="checkbox"/> 4. Rumah</td><td style="width: 20px; height: 20px;"><input type="checkbox"/> 5. Lainnya</td></tr></table>		<input type="checkbox"/> 1. RS/RB	<input type="checkbox"/> 2. Puskesmas	<input type="checkbox"/> 3. Polindes	<input type="checkbox"/> 4. Rumah	<input type="checkbox"/> 5. Lainnya															
<input type="checkbox"/> 1. RS/RB	<input type="checkbox"/> 2. Puskesmas	<input type="checkbox"/> 3. Polindes	<input type="checkbox"/> 4. Rumah	<input type="checkbox"/> 5. Lainnya																			
4. Tempat kelahiran	:	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>																					
5. Hari dan Tanggal Lahir	:	Hari :	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>						Tgl :	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>				Bln :	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>				Thn :	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>			
6. Pukul	:	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>																					
7. Jenis Kelahiran	:	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"><input type="checkbox"/> 1. Tunggal</td><td style="width: 20px; height: 20px;"><input type="checkbox"/> 2. Kembar 2</td><td style="width: 20px; height: 20px;"><input type="checkbox"/> 3. Kembar 3</td><td style="width: 20px; height: 20px;"><input type="checkbox"/> 4. Kembar 4</td><td style="width: 20px; height: 20px;"><input type="checkbox"/> 5. Lainnya</td></tr></table>		<input type="checkbox"/> 1. Tunggal	<input type="checkbox"/> 2. Kembar 2	<input type="checkbox"/> 3. Kembar 3	<input type="checkbox"/> 4. Kembar 4	<input type="checkbox"/> 5. Lainnya															
<input type="checkbox"/> 1. Tunggal	<input type="checkbox"/> 2. Kembar 2	<input type="checkbox"/> 3. Kembar 3	<input type="checkbox"/> 4. Kembar 4	<input type="checkbox"/> 5. Lainnya																			
8. Kelahiran ke -	:	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>																					
9. Penolong Kelahiran	:	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"><input type="checkbox"/> 1. Dokter</td><td style="width: 20px; height: 20px;"><input type="checkbox"/> 2. Bidan / Perawat</td><td style="width: 20px; height: 20px;"><input type="checkbox"/> 3. Dukun</td><td style="width: 20px; height: 20px;"><input type="checkbox"/> 4. Lainnya</td></tr></table>		<input type="checkbox"/> 1. Dokter	<input type="checkbox"/> 2. Bidan / Perawat	<input type="checkbox"/> 3. Dukun	<input type="checkbox"/> 4. Lainnya																
<input type="checkbox"/> 1. Dokter	<input type="checkbox"/> 2. Bidan / Perawat	<input type="checkbox"/> 3. Dukun	<input type="checkbox"/> 4. Lainnya																				
10. Berat Bayi	:	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> Kg																					
11. Panjang Bayi	:	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> cm																					

Mengetahui :
 Pejabat Dukcapil Yang Membedangi,

....., 20
 Pelapor

(.....)

(.....)